



Anmeldeformular für Reitkurse außerhalb der Schulferien-Zeiten im Reiterzentrum Worch

1) Einverständniserklärung

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn/mich (Name): _____
verbindlich sowohl für den Reitkurs (siehe Extra-Aushang „Kurse“) mit
der Kursnummer _____ als auch für die Folgekurse
(gleiche Uhrzeit und gleicher Wochentag) an.

2) Erneute Anmeldung

Die „automatische“ Teilnahme am Folgekurs bedarf also **keiner** erneuten schriftlichen Anmeldung.

3) Abmeldung

Soll die Teilnahme am Folgekurs **nicht** erfolgen, bedarf es einer **schriftlichen** Abmeldung (auch per E-Mail möglich) bis 14 Tage vor Ende des laufenden Kursus.

4) Umbuchung

Soll ein Folgekurs mit einer anderen Uhrzeit und/oder einem anderen Wochentag gewünscht werden, melden Sie sich bitte im Büro.

5) Bezahlung

Die Bezahlung einer Kursgebühr erfolgt per Sepa-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) oder in bar stets 2 Wochen vor Kursbeginn.

6) Finanzielle Rückerstattung

Eine Erstattung einer Kursgebühr bei einer Teilnahme-Verhinderung (z.B. bei Krankheit oder aus sonstigen Gründen) ist nicht möglich.

7) Haus- und Betriebsordnung

Ich erkenne die derzeitige Haus- und Betriebsordnung vom Reiterzentrum Worch (siehe Aushang im Büro und auf der Homepage: www.reiterzentrum-worch.de) an.

Ort, Datum, Unterschrift



SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren im Reiterzentrum Worch

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Reiterzentrum Worch
Philipp Worch und Matthias Worch
Kohlenstraße 438
45529 Hattingen

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummern

Reiterzentrum P. u. M. Worch GbR: DE94ZZZ00002377590
Philipp Worch: DE28ZZZ00001317501

Einmalige Zahlung

Betrag: _____

Ich/Wir ermächtige(n) das **Reiterzentrum Worch**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Reiterzentrum Worch** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wichtige Hinweise: Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist die kontoführende Bank bzw. Sparkasse nicht zur Einlösung verpflichtet.

Sollte von unserer Seite eine Abbuchung einmal nicht in Ihrem Sinne erfolgen, so nehmen Sie bitte unbedingt mit uns Kontakt auf. In diesem Fall erstatten wir Ihnen den nicht gewollten Abbuchungsbetrag problemlos zurück. Veranlassen Sie selbst jedoch eine Rückbuchung, so gehen die damit verbundenen Bankgebühren zu ihren Lasten.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon / E-Mail (bitte in Druckbuchstaben angeben)

IBAN

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)