

KURSANMELDUNG



Die Kosten der jeweiligen Kurse und Gastboxen entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter: www.allroundhorses.de.

Anmeldung bitte per Email an: meldestelle.warendorf@gmail.com.

KURSTEILNEHMER

Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Mobil:	

KURSDATEN

Kursname:	
Kursdatum:	
Kurskosten:	

PFERD

Name:	
Geschlecht:	

BOX

Wird benötigt:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Dauer (Nächte):	
Kosten:	
Besonderheiten:	

Mit dem Absenden der unterschriebenen, verbindlichen Anmeldung versichere ich, dass

1. für mein Pferd eine Haftpflichtversicherung besteht.
2. mein Pferd frei von ansteckenden Krankheiten ist.
3. mein Pferd einen Impfschutz gegen Influenza besitzt.
4. Ich (bitte ankreuzen!)
 - a. die Kursgebühr in voller Höhe am Tag des Kurses, vor Kursbeginn auf in Bar bezahle!
 - b. Marius Bauer beauftrage die Kursgebühr von meinem Konto einzuziehen. (Hierfür bitte auf der Rückseite das SEPA-Mandat ausfüllen.)

Eine Erstattung der Kursgebühr ist leider nur bei Stellen von einem „Ersatzteilnehmer“ möglich!

Ich möchte folgende Disziplinen Trainieren (nichtzutreffendes bitte streichen) Pleasure, Trail, Horsemanship, Ranch Riding, Reining, Western Riding, Showmanship at Halter

Ort, Datum

Kursteilnehmer, ggfs. gesetzl. Vertreter

Don A Rima Ranch
Marius Bauer
Neuwarendorf 56A
48231 Warendorf

Mobil: 0152-53697172
Email:
bauer.horsetraining@gmail.com
www.mb-westernhorses.de

Sparkasse Mslo
IBAN: DE48 4005 0150
0153 9788 38
BIC: WELADED1MST

Steuer-Nr.:
DE 305753470
Finanzamt:
Warendorf

KURSANMELDUNG



DON A RIMA RANCH * Marius Bauer * Neuwarendorf 56A * 48231 Warendorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00002154154

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Kurs _____
+ _____ (Kursdatum + Teilnehmername)

Ich ermächtige die Don A Rima Ranch, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Don A Rima Ranch auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

DE _____

Ort:

Datum:

____.____.____

Unterschrift Kontoinhaber:

Don A Rima Ranch
Marius Bauer
Neuwarendorf 56A
48231 Warendorf

Mobil: 0152-53697172
Email:
bauer.horsetraining@gmail.com
www.mb-westernhorses.de

Sparkasse Mslo
IBAN: DE48 4005 0150
0153 9788 38
BIC: WELADED1MST

Steuer-Nr.:
DE 305753470
Finanzamt:
Warendorf