



# Anmeldung

zum **Reitunterricht** an der

Waldreitschule Breitenbergen GmbH  
Liebigstraße 14  
49716 Meppen  
Telefon:05931/12343

Name des/der Reitschüler(in): \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Zwischen der Waldreitschule Breitenbergen GmbH und dem/der o.g. Reitschüler(in) bzw. dem/der Erziehungsberechtigtem/n wird folgender Vertrag geschlossen:

Für die Teilnahme am Reitunterricht ab dem \_\_\_\_\_ wird ein monatliches Entgelt in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro erhoben. Die Abbuchung des Entgelts erfolgt am 15. eines Monats für den laufenden Monat. **Die Kündigung ist mit einer Frist von zwei Monaten zum Ende eines Monats möglich. Sie bedarf der Schriftform unter Angabe des vollständigen Namen des Kindes, Geburtsdatum und Tag/Uhrzeit des Unterrichts.**

kleine Halle

große Halle

Erwachsene

Tag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Reitlehrer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

## Sepa- Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Waldreitschule Breitenbergen GmbH  
**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Liebigstraße 14  
**Postleitzahl und Ort:** 49716 Meppen  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE46ZZZ00001063425  
**Zahlungsart:** monatlich  
**Mandatsreferenz:** RS

Ich / wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Abbuchung erfolgt am 15. Eines Monats für den laufenden Monat.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Meppen, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)