Anmeldung Hobby-Horsing-Training

RC MAURITIUS
Diepersdorf e.V. 1972

Schön, dass euer Kind bei uns mittrainieren möchte! Dieser Zettel meldet es verbindlich fürs Wintertraining an (bis April 2027). Bitte unterschrieben beim Training abgeben.

Darum lohnt sich das Training bei uns:

- Gezielte Turniervorbereitung und teils Turnierbegleitung durch unsere Trainerinnen
- Wir sind GHHA-Mitglied: Teilnahme an Qualifikationsturnieren und der Mitteldeutschen Meisterschaft, vergünstigte Nenngebühren bei GHHA-Turnieren

1. Angaben zum Kind und zu den Eltern

Angabe	Bitte ausfüllen
Vorname und Nachname des Kindes	_____
Geburtsdatum	_____
Trainingsstart ab (Monat)	_____
Name Erziehungsberechtigte/r	_____
Telefon / E-Mail	_____
Adresse	_____

2. Trainingsvariante, Orte und Termine

Ankreuzen	Variante	Monatsbeitrag
☐	Nur Donnerstag in Weißenbrunn	25 €
☐	Nur Freitag in Oberölsbach	25 €
☐	Donnerstag und Freitag	45 €

Trainiert wird im Wechsel: donnerstags in **Weißenbrunn**, freitags in **Oberölsbach**. Ein Tag heißt alle zwei Wochen Training, beide Tage jede Woche. Alle Termine, Änderungen und Ferienpausen findet ihr auf rc-mauritius.de und in unserer Spond-App.

3. Bedingungen

- Die Anmeldung gilt ab dem Startmonat, längstens bis April 2027. Der feste Monatsbeitrag wird zu Monatsbeginn eingezogen und gilt auch bei verpassten Trainings.
- Die Anmeldung ist monatlich kündbar, die Trainingsvariante monatlich wechselbar – jeweils ab dem Folgemonat. Gebt uns dafür bis Monatsende Bescheid.

☐ Ich habe die Bedingungen gelesen und bin einverstanden.

4. SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Reitclub Mauritius Diepersdorf e.V., Kleeäcker 1, 91227 Leinburg

Ich ermächtige den Reitclub Mauritius Diepersdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Reitclub Mauritius Diepersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Angabe	Bitte ausfüllen
Kontoinhaber/in	_____
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	_____
IBAN	DE __ ____ ____ ____ ____ __

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in