

3- Monats- Nutzung des Reitgeländes des Reit – und Fahrvereins Osloß und Umgebung e. V.



Nutzungszeitraum: _____

Familienname : Vorname :

Straße, Haus Nr. : PLZ, Ort :

Telefon Nr. : e-Mail :

Geburtsdatum :

Ich werde mit folgendem Pferd das Reitgelände nutzen:

Name :

Rasse :

Geschlecht :

Farbe :

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Reit - und Fahrvereins Osloß und Umgebung e. V. an und akzeptiere die Nutzungsbedingungen (Hallendienst).

Osloß,

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher
Vertreter)

Beiträge:

- 150.- € Reitanlagennutzungsgebühr für 3 Monate in Folge
- 25.- € Schlüsselkaution

Die Nutzungsgebühr ist im Vorfeld an den

Reit- und Fahrverein Osloß e.v.

IBAN: DE06 2695 1311 0015 2039 53

BIC NOLADE21GFW

zu entrichten.