

Integrative Pferdesportgemeinschaft Wettenberg e.V.

Anmeldung Voltigieren

Hiermit melde ich

Name: _____ geb. am _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon + Handy: _____

E-Mail: _____

meinen Sohn/meine Tochter:

Name: _____ geb am: _____

zum Voltigierunterricht der IPG Wettenberg e.V. ab dem: _____ an.

- Gruppe 1 / monatlich 55,- € und 1 Arbeitsstunde / 2x wöchentlich
(Jana Leib: 0151 – 400 570 12)
- Gruppe 2 / monatlich 50,- € und 1 Arbeitsstunde / 2x wöchentlich
(Rabea Dietrich: 0171 – 346 36 71 / Larissa Leib: 0151 – 583 27 586)
- Gruppe 3 / monatlich 40,- € und 0,5 Arbeitsstunden / 1x wöchentlich
(Jana Böhnig: 0157 – 331 866 20 / Kea Gerlach: 0176 – 520 498 27)
- Gruppe 4 / monatlich 40,- € und 0,5 Arbeitsstunden / 1x wöchentlich
(Jana Böhnig: 0157 – 331 866 20 / Kea Gerlach: 0176 – 520 498 27)
- Gruppe 5 / monatlich 35,- € und 0,5 Arbeitsstunden / 1x wöchentlich
(Jana Böhnig: 0157 – 331 866 20 / Laura Wallmeier: 0176 – 329 063 49)

Die Einteilung in die Gruppen wird von den Trainerinnen vorgenommen. In den Ferien und an Feiertagen findet kein Training statt. Geschwister zahlen abzgl. 5,- € vom Monatsbeitrag. Infos bezüglich der Arbeitsstunden sind auf unserer Homepage www.teamwettenberg.de zu finden.

Es können zusätzliche Kosten entstehen, z.B. Startgeld für Turniere, Teilnahme an Veranstaltungen, Lehrgänge, Ausrüstung, etc.

Die Kinder brauchen enge, dehnbare Kleidung und Turnschlappchen, ggf. Haargummi.
Keinen Schmuck!

Bei Verhinderung der Trainingsteilnahme bitte bei der jeweiligen Trainerin absagen!

Die Kündigung ist schriftlich am Monatsende zum jeweiligen Ende des Folgemonats möglich.

Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung von Fotos und Namen (Nachname abgekürzt) meines Kindes auf der Vereinshomepage und zu Werbezwecken einverstanden.

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Die Zahlungen für das Voltigiertraining bitte jeweils zum 15. jeden Monats überweisen (gerne per Dauerauftrag – dann geht es auch nicht vergessen), an:

IPG Wettenberg e.V.

Iban: DE52 5139 0000 0045 4643 00

BIC: VBMHDE5F

Verwendungszweck: „Name des Kindes“ + „Gruppe“

Bei Nichtzahlung wird eine Mahngebühr von 5,- € erhoben!

SEPA – Lastschriftmandat (in Planung)

Ich ermächtige die IPG Wettenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IPG Wettenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: IPG Wettenberg e.V.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00001214665

Mandats-Referenznummer: _____

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Der Monatsbeitrag wird zum 15. jeden Monats eingezogen.

Datum, Unterschrift: _____