

## Anmeldung zum Ferienkurs

Im Reittherapeutischen Zentrum Paderborn

Büro: Hatzfelder Straße 156 b, 33104 Paderborn –Tel. 05254/9477861

### 1. Teilnehmer

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Kindergarten/Schule/  
Sonstige Einrichtung: \_\_\_\_\_

Vater/ Mutter/  
Gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_

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

Hiermit melde ich mich/ mein Kind/ meinen Betreuten für den Kurs Nr. \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ verbindlich an.

- Die Teilnahmegebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € werde ich spätestens vier Wochen vor Kursbeginn auf das Konto des Reittherapeutischen Zentrum überweisen
- Ich nutze die Möglichkeit des Bankeinzug: Der fällige Betrag soll vom Konto Nr. \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_ bei (Bankinstitut)  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ eingezogen werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des Teilnehmers/ der Erziehungsberechtigten/ des gesetzlichen Vertreters

### Bankverbindung:

Sparkasse Paderborn

Kontonummer: 3000 24 14

Bankleitzahl: 472 501 01

STNR. 339/ 5016/1014