Reit- und Fahrverein
Teichhütte und Umgebung e.V.
Gläubiger – Identifikationsnr: DE67ZZZ00000396657

Vertrag über eine Pferdepatenschaft

Vergeber : Reit – und Fahrverein Teichhütte und Umgebung e.V.

Pate : Name/Geburtstdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

1.) Die Patenschaft besteht für das Pferd _____

2.) Dafür sind im Monat € 60,-- (für Erwachsene) bzw. € 50,-- (für Kinder und Jugendliche) zu entrichten. In diesem Betrag ist die Hallennutzung enthalten. Der Betrag wird monatlich per Lastschrift eingezogen (Lastschrift erfolgt an jeden 15. des Monats).

Name des Kontoinhabers

Vorname		Name	

Ich ermächtige den Reit- und Fahrverein Teichhütte und Umgebung e.V., Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom Reit- und Fahrverein u.U.e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es galten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Iban

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

3.) Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen und bedarf der Schriftform.

4.) Der Pate hat in den Reitstunden das Vorrecht, auf seinem Patenpferd zu reiten.

5.) Außerhalb der Unterrichtsstunden darf der Pate mit seinem Pferd in der Halle arbeiten. Bei Kindern und jugendlichen Paten muß eine volljährige Person Aufsicht führen.

6.) Der Pate ist vorrangig für die Pflege des Patenpferdes sowie des Sattel – und Zaumzeuges zuständig/verantwortlich. Sollten Mängel auftreten, ist der Vorstand zu informieren.

7.) Ist der Pate den reiterlich Anforderungen im Gelände gewachsen, kann er nach vorheriger Absprache mit dem Vorstand in Begleitung eines Erwachsenen ausreiten. Der Pate, bzw. sein Erziehungsberechtigter bestätigt durch seine Unterschrift, dass dies auf eigene Gefahr erfolgt und der Verein, bzw. der Vorstand für auftretende Schäden nicht haftbar gemacht werden kann.

8.) Der Abschluss einer privaten Unfallversicherung wird empfohlen.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift Erziehungsberechtigter