

Hessische Meisterschaft Vierkampf

Kreisreiterbund:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
------------------	--	--

	Anzahl	
Wir nehmen mit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Springpferden am Freitag am Training teil
Wir nehmen mit	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Dressurpferden am Freitag am Training teil
Wir bestellen	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Stallzeltbox á 160,-- Euro (nur Strohboxen)
Wir bestellen	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Feste Box á 180,-- Euro (begrenzte Anzahl; nur Strohboxen)
Wir bezahlen Einsatz für	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Mannschaft(en) á 40,-- Euro
Wir bezahlen Einsatz für	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Einzelreiter á 10,-- Euro

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Für einen reibungslosen Zahlungsablauf bitten wir um Einzugsermächtigung.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62 ZZZ0 0000 3137 15 Mandatsreferenz WIRD SEPERAT MITGETEILT

Hiermit ermächtige ich den Pferdesportverband Hessen, den Betrag in Höhe von Euro von meinem Konto bei der

IBAN , BIC

einmalig einzuziehen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)