



GUT BIRKENHOF

PFERDESPORTZENTRUM

ABO-Vertrag

Hiermit melde/en ich/wir mich/ meine Tochter/Sohn zum/zur

_____ Wochentag _____ Uhrzeit _____

Abo ab dem _____ verbindlich an. Der monatliche Beitrag beträgt ___ €

Die Anmeldung gilt auf unbestimmte Zeit, jedoch mindestens 1 Monat.

Die Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Monatsende beginnt nach dem 1. Monat.

Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Gut Birkenhof GmbH
Birkenhof
56579 Bonefeld
Tel. 02634.9655-0
Fax: 02634.9655-50
info@birkenhof.com
www.birkenhof.com

Name _____ Vorname _____ Geb: _ / _ / _

Straße _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ Email _____

Der monatliche Beitrag von derzeit _____ € ist zum Beginn des Monats zu zahlen, beziehungsweise füllen Sie uns die anhängende Einzugsermächtigung zum monatlichen Einzug (zwischen dem 5. und 10. eines jeden Monats) aus.

Datum _____

Unterschrift _____

Bei Jugendlichen zeichnen die Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

An die
Gut Birkenhof GmbH
Birkenhof
56579 Bonefeld

Hiermit ermächtige ich die Gut Birkenhof GmbH bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Monatspreis bei Fälligkeit von meinem Konto

Kontonr/IBAN _____ BLZ/BIC _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bei Nichteinlösung entstehen bis zu 15,-- € Bankgebühren.

Datum _____

Unterschrift _____

Geschäftsführer: Helmut Ewenz
Steuer-Nr.: 32/650/0368/2
USt-IdNr.: DE 153 438 479
Amtsgericht Montbaur, HRB 12670

Bankverbindung:
Sparkasse Neuwied
IBAN: DE93 5745 0120 0004 1024 97
BIC: MALADE51NWD