



Vereinbarung zwischen der Reit- und Fahrgemeinschaft Heikendorf e.V.

(Reitschulbetrieb)

und

.....

(Reitschüler)

Geburtstag:

ggf. gesetzlicher Vormund:

.....

Adresse:

.....

1. Gegenstand der Vereinbarung

Der Reitschulbetrieb verpflichtet sich, für die Dauer dieses Vertrages geeignete Reitpferde und qualifizierte Trainer für den Reitunterricht zur Verfügung zu stellen. Der Reitschulunterricht wird als Gruppenunterricht erteilt. **Voraussetzung für die Teilnahme ist die Mitgliedschaft im Verein.**

2. Unterrichtsort und -zeit

Der Reitunterricht findet regelmäßig am individuell vereinbarten Wochentag/Uhrzeit statt. Bei geringer Anwesenheit der Reitschüler können ggf. nach Absprache Sammelgruppen zu geänderter Uhrzeit gebildet werden. An sechs Wochen im Jahr, die rechtzeitig mitgeteilt werden, findet kein regulärer Reitunterricht statt, wovon die Zahlungsverpflichtung unberührt bleibt.

3. Vergütung

Die vom Reitschüler zu zahlende Vergütung beträgt EUR 41,00 monatlich und berechtigt zu einer Reitstunde pro Woche (fest gebucht, die sechs Wochen ohne regulären Reitunterricht ausgenommen).

Der Betrag wird jeweils zum 1. eines Monats im Voraus vom Konto des Zahlungspflichtigen abgebucht.



4. Verhinderung des Reitschülers

Sollte der Reitschüler an der Teilnahme am Unterricht gehindert sein, hat er den Reitschulbetrieb unverzüglich über die Verhinderung zu benachrichtigen. Die Zahlungsverpflichtung bleibt hiervon unberührt. Im Einvernehmen mit dem Reitschulbetrieb kann einmal pro Monat ein neuer Termin vereinbart werden, an dem der versäumte Unterricht innerhalb von vier Wochen nachzuholen ist. In diesem Fall hat der Reitschüler auf die betrieblichen Belange des Reitschulbetriebes Rücksicht zu nehmen.

5. Haftung

Das Reiten geschieht grundsätzlich auf eigene Gefahr. Der Reitschüler ist verpflichtet, sich durch geeignete Kleidung und durch das Tragen einer Schutzkappe vor Verletzungen zu schützen. Der Reitschulbetrieb haftet gegenüber dem Reitschüler nur, wenn der Inhaber oder die eingesetzten Erfüllungs- oder Verrichtungsgehilfen vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt haben. Diese Einschränkung gilt nicht bei der Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit des Reitschülers.

6. Laufzeit des Vertrages

Die Vereinbarung wird auf unbestimmte Zeit geschlossen. Sie ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende kündbar. Die Kündigung bedarf zur Wirksamkeit der Schriftform. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt. Ein wichtiger Grund ist insbesondere dann gegeben, wenn der Reitschüler durch ein ärztliches Attest nachweist, dass er krankheitsbedingt keinen Reitsport ausüben kann.

7. Salvatorische Klausel

1. Sollten eine oder mehrere der vorstehenden Bestimmungen unwirksam sein oder werden, wird hierdurch die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Unwirksame Bestimmungen sind durch Regelungen zu ersetzen, durch die der von den Parteien erstrebte wirtschaftliche Erfolg in rechtlich wirksamer und durchführbarer Weise erreicht werden kann.
2. Außerhalb dieses Vertrages sind keine Abreden getroffen worden.
3. Spätere Änderungen bedürfen in jedem Falle der Schriftform.
4. Beide Parteien haben eine gleichlautende Fassung des Vertrages erhalten.

(Ort, Datum)

(Reitschulbetrieb)

(Reitschüler bzw. gesetzl. Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Reit- und Fahrgemeinschaft Heikendorf e.V.
Postfach 65 / Schulredder 22 | 24226 Heikendorf | Deutschland



D E 3 2 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 3 2 1 7 3

Gläubiger-Identifikationsnummer /

X

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung

**Reit- und Fahrgemeinschaft Heikendorf e.V.
Postfach 65 / Schulredder 22
24226 Heikendorf
Deutschland**

R u F G e m - U n t e r r i c h t s g e b u e h r

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

D E _____

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Reit- und Fahrgemeinschaft Heikendorf e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Reit- und Fahrgemeinschaft Heikendorf e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)