

Zwischen

Sarah Handte, Pfadstraße 10, 71229 Höfingen –Leonberg
Mobil: 49 1575 9666733

und

Herrn/Frau.....

Straße.....

Wohnort.....

Erziehungsberechtigte von Sohn/Tochter.....

wird eine **Reitbeteiligung** vereinbart.

Beginn der Reitbeteiligung am.....

Beendigung der Reitbeteiligung nach Absprache

Betrag für die Reitbeteiligung beträgt monatlich 50 Euro

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

(Erziehungsberechtigte/Eltern/gesetzliche Vertreter)