
Den Weg mit Pferden Gehen

VEREINBARUNG ÜBER UNTERRICHT

Daniela Daniels
(0174)3238150
danieladaniels@gmx.net

Barriser Weg 64
24787 Fockbek

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____

Ort _____

TEL. _____

Email _____

vertreten durch den/die Erziehungsberechtigten:

möchte am Unterricht von Frau Daniels in Form von

• Reitunterricht Gruppe, 60 Minuten, 1x wöchentlich

• Reitunterricht Einzel, 60 Minuten, 1 x wöchentlich

• Reitunterricht Einzel, 60 Minuten, individuell vereinbart

• Reitunterricht Einzel, 30 Minuten, individuell vereinbart

teilhaben. Zutreffendes bitte ankreuzen. Andere Leistungen auf
Anfrage.

Ich habe die Vertragsbestimmungen und die Preisliste auf <https://www.den-weg-mit-pferden-gehen.com> gelesen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

(Schüler(in) oder Erziehungsberechtigte(r))

Angenommen:

Ort, Datum, Unterschrift

(D. Daniels)

Datenschutz:

Die persönlichen Daten werden zum Zweck der Datenverarbeitung in unseren Buchhaltungssystemen gespeichert und nicht an Dritte weiter gegeben. Wir geben jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten. Die Löschung von Daten kann nur soweit erfolgen, als dass die gesetzlichen Vorgaben erfüllt bleiben müssen.