

**Allgemeine Vertragsbedingungen
zu Kursen bei Inga Pothmann**

1. Vertragsabschluß:

Mit Ihrer Anmeldung bieten Sie mir den Abschluß des Vertrages verbindlich an. Sie stehen für die Vertragsverpflichtungen ein, für alle in der Anmeldung genannten Kursteilnehmer.

Der Vertrag kommt erst durch eine Anmeldebestätigung von mir zustande.

2. Bezahlung:

Bei der Anmeldung sind 50% der Kursgebühr auf Konto Sparkasse Bonn
BLZ: 380 500 00 Konto-Nr.: 118 123 678 (Inga Pothmann)

Die restliche Gebühr ist am ersten Kurstag zu entrichten.

3. Nicht in Anspruch genommene Leistungen /Ersatzpersonen:

Nehmen Sie die Kursleistungen nicht oder nur zum Teil in Anspruch, ist die volle Kursgebühr von Ihnen zu entrichten.

Bis vor Kursbeginn können Kursteilnehmer nach Absprache mit mir durch einen Anderen ersetzt werden, sofern dieser den Kursanforderungen entspricht.(evtl. besorgen wir einen Ersatzteilnehmer).

Muss ein Kurs von mir abgesagt werden, besteht nur Anspruch auf die bereits gezahlten Gebühren.

4. Haftung:

Die Kursteilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

5. Pferde:

Ihre Pferde benötigen eine gültige Haftpflicht-Versicherung. Sie müssen gesund, entwurmt und geimpft sein.

Legen sie bitte der Anmeldung Informationen über ihr Pferd, wie z.B. Name, Größe, Rasse, Geschlecht, Alter, ungefähre Ankunftszeit und eventuell Besonderheiten bei.

Das Tragen einer Reitkappe ist für Jugendliche unter 18 Jahren und bei Springkursen Pflicht.

**Anmeldung zum Wochenendkurs
Zirkuslektionen, Arbeit an der Hand, Langzügel
am 26./27. April 2008
auf dem Reitgelände des RuF Alfter
mit Inga Pothmann**

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:Mobil:

E-mail:..... Geb:.....

Pferd:

Name, Größe, Rasse, Geschlecht, Alter, und evtl. Besonderheiten:

.....

.....

.....

.....

Erwartungen / Kursschwerpunkte:.....

.....

.....

.....

.....

Anzahlung, 50%, also € wurden auf das **Konto von Inga Pothmann überwiesen. Es gelten die allgemeinen Vertragsbedingungen von Inga Pothmann, die mit meiner Unterschrift bestätige.**

Im Umgang mit Pferden empfiehlt sich eine Tetanus-Impfung.

.....

Ort, Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)