

Zusatzleistungen

Hiermit beantrage ich _____ die unten angegebenen
Personenname

Zusatzleistungen für mein Pferd _____ ab dem _____
Pferdename Datum

Hiermit kündige ich _____ die unten angegebenen
Personenname

Zusatzleistungen für mein Pferd _____ ab dem _____
Pferdename Datum

Mögliche Zusatzleistungen: (Preis je Monat)

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Nasses Heu | 30 € |
| <input type="checkbox"/> Heunetz | 10 € |
| <input type="checkbox"/> Gamaschen/Hufglocken
(früh drauf und abends runter oder umgekehrt) | pro Teil 5 € |
| <input type="checkbox"/> Fliegenmaske | 5 € |
| <input type="checkbox"/> Umdecken | 25 € |
| <input type="checkbox"/> Mineralfutter | 7 € |
| <input type="checkbox"/> Spähne-Zuschlag
(abhängig von Spähneverbrauch) | 50 – 90 € |
| <input type="checkbox"/> Entsorgungspauschale
(abhängig von Spähneverbrauch) | 5 – 15 € |
| <input type="checkbox"/> Box ohne Matratze | 10 – 20 € |
| <input type="checkbox"/> Anlagennutzung | 120 € |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme am Unterricht | 30 € |

Datum

Unterschrift