



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 | pro Teil 5€ |
| <input type="checkbox"/> | Fliegenmaske | 5€ |
| <input type="checkbox"/> | Umdecken | 25€ |
| <input type="checkbox"/> | Mineralfutter | 7€ |
| <input type="checkbox"/> | Allergiker Einstreu
(abhängig vom Spähneverbrauch) | 50-90€ |
| <input type="checkbox"/> | Anlagennutzung | 120€ |
| <input type="checkbox"/> | unbegrenzte Unterrichtsteilnahme | 30€ |

Datum

Unterschrift