



## Angaben zum Pensionspferd

Mitgliedsnr. Einsteller \_\_\_\_\_ Name Einsteller \_\_\_\_\_

### Pferdedaten

Pferdename \_\_\_\_\_

Lebensnummer \_\_\_\_\_

Geschlecht  Stute  Wallach  Hengst

Rasse \_\_\_\_\_

Farbe \_\_\_\_\_

Lebensmittelstatus (wegen der Equidenmeldevorschrift), Schlachtung:  Ja  Nein

Pferd wird eingestellt ab dem: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Stand das Pferd schon einmal bei uns  Nein  Ja, 1x  Ja, mehrmals

Ich / Familie / RB reite  Dressurturniere bis Kl.: \_\_\_\_  Springturniere bis Kl.: \_\_\_\_  als Freizeitreiter

### Weide / Sonderleistungen:

Sommerweide (1.5.-31.10.)  Ja  Nein

Führservice Sommer halb  Ja  Nein

Führservice Sommer voll  Ja  Nein

Gamaschen (vorne/hinten?)  Nein  Vorne  Vorne/Hinten

Fliegenschutz  Maske  Decke  Spray

Winterweide (1.11.-30.4.)  Ja  Nein

Im Winter erfolgt kein Führservice auf die Weide

Führservice Führmaschine  Ja  Nein

Gamaschen (vorne/hinten?)  Nein  Vorne  Vorne/Hinten

### Haltung / Fütterung

(Fütterung einmalige ca.-Angabe, nur zur Futterkalkulation)

Großpferd/Pony  Pony  Pferd

Einstreu  Stroh  Späne

3. Heufütterung  Ja  Nein

Heu nass  Ja  Nein

Zusatzfutter / Medikamente morgens \_\_\_\_\_

Zusatzfutter / Medikamente abends \_\_\_\_\_

### Kraftfutter (bitte 0, 1/2, 1, 1,5 oder 2 eintragen)

	morgens	mittags	abends
Müsli			
Hafer			

Weide und Führservice erst ab: \_\_\_\_\_

### Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:

Bei einer Anmeldung nach dem Monatsersten: Gesamtkosten für das Pensionspferd anteilmäßig bis zum nächsten Monatsanfang (Boxenmiete, ggfs. Führservice und Weidenutzung bis Saisonende): \_\_\_\_\_

Euro

**Gesundheitsbestätigung** bei Einzug vorgelegt: JA / NEIN (unzutreffendes bitte streichen)

**Pferdehaftpflichtversicherung** bei Einzug vorgelegt: JA / NEIN (unzutreffendes bitte streichen)



## Angaben zum Pensionspferd

### Für Notfälle (falls Einsteller nicht erreichbar):

Besonderheiten \_\_\_\_\_  
Tierarzt Name \_\_\_\_\_  
Tierarzt Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
im Notfall zu verständigen:  
Name \_\_\_\_\_  
im Notfall zu verständigen: Tel.-  
Nr. \_\_\_\_\_

### Reitbeteiligungen:

Vor- und Zuname RB 1 \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname RB 2 \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname RB 3 \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname RB 4 \_\_\_\_\_

### Auszufüllen von Gästen des Vereins:

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000744274**

**Mandatsreferenz: 2020G\_\_\_\_\_ (Jahr-lfd. Gastnummer)**

#### 1. Einzugsermächtigung:

**Ich ermächtige den Reiterverein Bayer Leverkusen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto\* einzuziehen.**

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige den Reiterverein Bayer Leverkusen e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto\* mittels Lastschrift einzuziehen. Die Lastschrift wird mit einer 5-Tages-Fälligkeit eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Reiterverein Bayer Leverkusen e.V.auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.**

**Hinweise: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**\*Rechnungsempfänger:**

**Vor- und Zuname Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**E-Mail Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Straße + Hausnr. Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Ort und PLZ Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **DE**

**Datum, Ort, Unterschrift (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_