



BESTELLFORMULAR API-URKUNDEN

Für den offiziell angemeldeten API-Kurs am (Kursbeginn): _____ bis (Prüfungstag): _____

Rechnung/- Lieferanschrift:

Name, Vorname: _____
 Straße, Hausnummer: _____
 PLZ, Ort: _____

	Anzahl	= €
IPZV Pferdeführerschein Umgang für junge Reiter á 5,00 €		
IPZV Pferdeführerschein Umgang á 8,00 €		
IPZV Pferdeführerschein Reiten á 12,00 €		
IPZV Kleiner Islandpferdefreund á 5,00 €		
IPZV Großer Islandpferdefreund á 5,00 €		
IPZV Abzeichen: Im Team mit Freund Pferd á 5,00 €		
IPZV Abzeichen: Kleines Islandpferd á 5,00 €		
IPZV Abzeichen: Großes Islandpferd á 5,00 €		

	1	2	3	4	Anzahl	= €
IPZV-Jugendreitabzeichen á 12,00 €				X		
IPZV-Reitabzeichen á 12,00 €						
IPZV-Freizeitreitabzeichen á 12,00 €			X	X		
IPZV-Töltabzeichen á 12,00 €			X	X		
IPZV-Passabzeichen á 12,00 €			X	X		
IPZV-Longierabzeichen á 12,00 €				X		

	Anzahl	= €
IPZV-Viergangabzeichen á 12,00 €		
IPZV-Fünfgangabzeichen á 12,00 €		

	Anzahl	= €
IPZV Abzeichen Bodenarbeit 1 – Grundlagen á 12,00 €		
IPZV Abzeichen Bodenarbeit 2 – geschickt an der Hand á 12,00 €		
IPZV Abzeichen Bodenarbeit 3 – für Fortgeschrittene á 12,00 €		
IPZV Abzeichen Bodenarbeit 4 – Arbeit am mentalen Strick á 12,00 €		
IPZV Abzeichen Bodenarbeit 5 – Handpferdereiten Grundlagen á 12,00 €		
IPZV Abzeichen Bodenarbeit 6 – Handpferdereiten 2 Fortgeschrittene á 12,00 €		
IPZV Abzeichen Bodenarbeit 7 – Freilaufen á 12,00 €		

	Anzahl	= €
IPZV-Abzeichen Geschicklichkeit 1 – Grundlagen á 12,00 €		
IPZV-Abzeichen Geschicklichkeit 2 – für Fortgeschrittene á 12,00 €		
IPZV-Abzeichen Geschicklichkeit 3 – für Experten á 12,00 €		

Zzgl. 5,00€ Porto & Verpackung **Gesamtsumme in €** _____
 (alle Preise inkl. 7% MwSt.)

Anzahl Abzeichenhefte

Lt. API-Ausführungsbestimmungen:

Mind. 10 Werktage vor der Prüfung müssen die Urkunden und Nadeln bei der Geschäftsstelle bestellt werden.

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: IPZV e.V., Hildesheimer Str.193A, 30880 Laatzen

IPZV-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000399323

Die Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte dem Kontoauszug der ersten Abbuchung.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit ermächtige ich den IPZV e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IPZV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Ort, Datum

Unterschrift

Lieferung erfolgt nur gegen Einzugsermächtigung!

Eine Rückgabe der Urkunden ist nicht möglich.