



**Renn- und Reitverein Südliche Weinstraße Herxheim e.V.**  
St. Christophorusstr. 14, 76863 Herxheim

**Abrechnung - Anlagennutzung**

**LEHRGANG**

<b>Lehrgang am:</b>			<b>Ansprechpartner:</b>				
<b>Lehrgang mit:</b> (Name Trainer)			<b>Mobil Nr.</b> (Ansprechpartner)				
<b>Anlagennutzung Gebühr</b> (zu entrichten, wenn keine jährliche Anlagennutzungsgebühr bezahlt wird)			<b>10,00 EUR Nichtmitglied (NM)</b> <b>7,50 EUR Gast Mitglied RRV Herxheim (GVM)</b> <b>0,00 EUR Vereinsmitglied mit Jahres Nutzung (VM)</b>				
	Lehrgangsteilnehmer Name, Vorname	Pferd Name	Kosten Lehrgang	Bitte ankreuzen	Anlagengebühr EUR 10,00/7,50		
01				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
02				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
03				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
04				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
05				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
06				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
07				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
08				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
09				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
10				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
11				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
12				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
13				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
14				<input type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> GVM <input type="checkbox"/> VM			
<b>Anlagennutzungsgebühren</b>			<b>Gesamt</b>	<b>EUR</b>			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; padding: 5px;">Datum</td> <td style="border: 1px solid black; width: 85%; padding: 5px;">Entgegengenommen von ; Name, Unterschrift</td> </tr> </table>						Datum	Entgegengenommen von ; Name, Unterschrift
Datum	Entgegengenommen von ; Name, Unterschrift						