



Aufnahmevertrag: Heilpädagogisches Reiten

Die Vertragspartner sind:

Gerd Dreisbach Dipl. Sozialpädagoge/ Dipl. Reitpädagoge SG-TR
Schönebeck 96
48329 Havixbeck

Name und Telefon _____

Ort und Strasse _____

1) Der Reitbetrieb „Heilpädagogisches Reiten - Gerd Dreisbach“ führt mit
der Klientin/dem Klienten _____, geb. am _____

eine Fördermaßnahme HPR durch.

Die Maßnahme beginnt am _____, 201

- 2) Die Maßnahme umfasst folgende Leistungen:
- eine Einzelförderung im HPR. Dauer 45 Minuten /Woche Kosten 110 €/Monat
 - eine Gruppenförderung (2 Pers.) im HPR. Dauer 60 Minuten /Woche 87€/Monat
 - eine Gruppenförderung (3 Pers.) im HPR. Dauer 60 Minuten /Woche 72€/Monat
 - eine Gruppenförderung (4 Pers.) im HPR. Dauer 60 Minuten /Woche 62€/Monat
 - Beratung/Informationsgespräche mit Eltern, Lehrern, Ärzten oder anderen Personen nach Bedarf und Einverständnis der Eltern: 35,00€Std.

3) Kann ein vereinbarter Termin aus Gründen, die vom Auftraggeber zu vertreten sind, nicht eingehalten werden, so entfällt für den Anbieter die Verpflichtung zum Ersatz. Sollte der Anbieter einen Termin nicht einhalten können, so ist er verpflichtet, einen Ausweichtermin anzubieten. An gesetzlichen Feiertagen und in den Schulferien finden die unter 2) aufgeführten Leistungen nicht statt.

4) Die Monatspauschale für die Fördermaßnahme beträgt fortlaufend (auch in den Ferien) _____Euro und ist spätestens bis zum 5. Tag eines jeden Monats auf folgendes Konto zu überweisen:

Gerd Dreisbach
Sparkasse Münsterland-Ost
IBAN:DE61400501500151038437
BIC: WELADED1MST

Innerhalb eines Jahres nach Vertragsabschluss findet keine Preiserhöhung statt.
Ausgenommen sind Umsatzsteuererhöhungen.

5) Beide Vertragspartner können den Vertrag mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende kündigen.

Havixbeck, den _____

Gerd Dreisbach _____, Auftraggeber _____