Härmed säger jag upp mitt ridabonnemang hos

Falkenbergsortens Ryttarförening

Efternamn…… …….

Förnamn…… Personnr _ _ _ _ _ _ -_ _ _ _

Ridtid och riddag:…….

Adress:……...

Postnummer:……..Postadress:…….....……...

Tel bostad…….Mobil……..……

Den……/..…….20…….

Underskrift…….

Målsmans underskrift:…….....……

Namnförtydligande:……..

Vi vill gärna veta varför du slutar rida så vi får reda på vad vi kan göra bättre för våra kunder.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Observera att uppsägningstiden är fyraveckor och räknas från och med den dagen uppsägningsblanketten lämnas in till FORF.
Skriv ut blanketten och lämna in den på ridskolan. Det går även bra att maila den till ridskola@forf.se