

Verbindliche Anmeldung - YOGA Trimester

Wunsch Kurstag _____

Uhrzeit _____

Teilnehmerdaten

Vorname/Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Mobil _____

Festnetz _____

Email-Adresse _____

Zahlungsweise

Bitte ankreuzen:

1 Kurseinheit (á 12 Termine) € 160,--

Paarbelegung (1 Kurseinheit) € 265,--

monatliche Ratenzahlung nur per Lastschrift 4 Raten á 42 €

Die am Anfang des jeweiligen Trimesters fällige Kursgebühren zahle ich wie folgt:

per Überweisung auf folgende Bank:

Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00001327393

IBAN: DE75 5485 0010 1700 1209 16

BIC: SOLADES1SUW

Bitte auf Überweisungsträger bitte Kurstag und Uhrzeit angeben

bar zu Beginn des jeweiligen Yoga-Trimesters

bequem per Einzugsermächtigung (bitte beiliegendes Formular ausfüllen)

Die AGB habe ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Ermächtigung zum Einzug der Yoga-Trimester Gebühren - durch SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

Vorname/Nachname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Yogauly & Thera Team, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001327393,

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TheraTeam & Yogauly auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Paarbelegung (1 Kurseinheit) € 265,-- 1 Kursplätze pro Einheit € 160,--

monatliche Ratenzahlung (4x pro Kurs) € 42,--

Bankinstitut _____

IBAN: _____ BIC: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung!

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen an

Mandatsreferenznummer: Yoga _____ (wird von Yogauly & TheraTeam ausgefüllt)

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Zentrum für YOGA **Yogauly & TheraTeam** Praxis für ganzheitliche Therapien

Niederhohl 5 76863 Herxheim Tel.07276/918550 www.YOGAULY.de www.THERA-TEAM.de