

HIMALAYA INSTITUT



Yogaschule Ahrensburg
Gabriele Slomka

Neue Str. 5-7
22926 Ahrensburg
Tel: 0179 7623 709
mail@Himalaya-Institut-Ahrensburg.de

Anmeldung

Name/Vorname _____ Geb.-Datum _____

Str. Nr. _____

PLZ Ort _____

Telefon/eMail _____

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? Internet KursleiterIn TeilnehmerIn
 Anzeige Infomaterial

Ich möchte regelmäßig Informationen per eMail erhalten ja nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgende Kursen oder Seminaren an:

Kurs	Titel	Termin
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- 10er Karte (130,- € , 4 Monate gültig ab Ausstellung) Einzelkarte (15,- €)
 Kurskarte (45,- € / Monat, reserviert einen Platz in einem Kurs)
 Abonnement (jede Woche so oft du möchtest, bitte vorher anmelden)
 12 Monate Laufzeit 65,- € / Monat 3 Monate Laufzeit 85,- € / Monat
 6 Monate Laufzeit 75,- / Monat 1 Monat Laufzeit 90,- € Monat

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Himalaya Institut, Yogaschule Ahrensburg den Gesamtbetrag in Höhe von _____ € mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Himalaya Institut Ahrensburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Gläubiger-ID: DE67ZZZ00001487034

Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer IBAN

Vor-und Nachname/KontoinhaberIn _____

IBAN _____

Bank _____ BIC _____

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich gelesen und erkenne sie ausdrücklich an.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung: Sparda Bank, IBAN DE83 2069 0500 0001 6332 10, BIC GENODEF1S11