



## 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:

### Vortrag mit Victor Bischoff am 5.März 2016 um 14 Uhr

- Eintritt frei  
 Messung 10,- €

#### SEPA-Lastschrift-Mandat – oder in bar mitbringen

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: DE80ZZZ00001857340

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