

HIMALAYA INSTITUT



Yogaschule Ahrensburg e.V.

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:

Yoga intensiv

mit Gaby Slomka

Samstag 20. Januar 2018

11 Uhr bis 14 Uhr

Kursgebühr: 35,00 €

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: 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

Bankverbindung: GLS Bank, IBAN DE98430609672061764900, BIC GENODEM1GLS