

HIMALAYA INSTITUT



Yogaschule Ahrensburg e.V.

Neue Str. 5-7

22926 Ahrensburg

Tel: 0179 7623 709

mail@Himalaya-Institut-Ahrensburg.de

Anmeldung

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 folgendem workshop an:

YOGA - PRANAYAMA - MEDITATION

mit Cornelia Seubert

Sa. 24.11.2018, 15.30 Uhr bis 18.30 Uhr

Kursgebühr: 40,00 €

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Himalaya Institut, Yogaschule Ahrensburg den Gesamtbetrag in Höhe von 40,- € 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