



ANMELDUNG

"Yoga heißt jedem Moment Würde zu verleihen"

Nachname, Vorname*: _____ Geb.-Datum: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ Mobil*: _____

E-Mail-Adresse*: _____

*Bitte ausfüllen für Rechnungsstellung und kurzfristige Absagen

Möchtest du regelmäßig Informationen via eMail erhalten?: Ja Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich an (**Ermäßigung bei Vorlage eines gültigen Nachweises):

10er-Karte** 140 Euro (4 Monate gültig ab Ausstellungsdatum)

Kurskarte** 49 Euro/Monat; reserviert dir einen festen Platz in dem Kurs: _____

Mitgliedschaft 49 Euro/Monat (jede Woche so oft du möchtest, bei verfügbaren Plätzen)

Workshop _____ Preis _____ €

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Himalaya Institut Yogaschule Ahrensburg e.V. den Gesamtbetrag in Höhe von _____ €
mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
Himalaya Institut Yogaschule Ahrensburg e.V. auf mein Konto bezogene 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 deiner IBAN

Vor- & Nachname (Kontoinhaber/in): _____

IBAN _____

Bank _____ BIC _____

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

Ort/Datum _____ Unterschrift _____