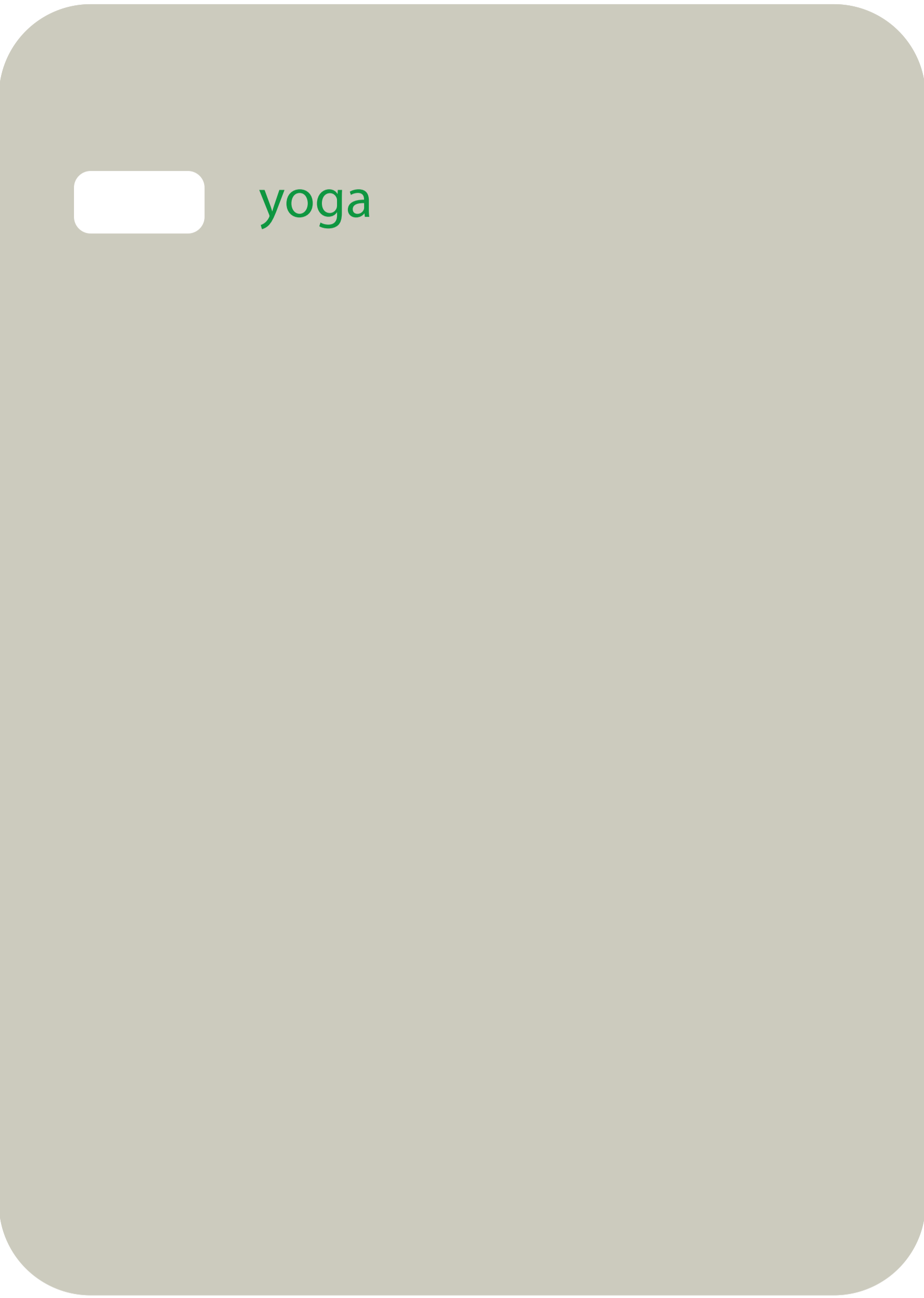




KURSNUMMER bitte eintragen  
Kursnummer dem Stundenplan entnehmen



yoga

PERSÖNLICHE ANGABEN

Frau  Herr geboren am .....

Vorname (Teilnehmer) .....

Name (Teilnehmer) .....

Strasse .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

MONATSBEITRAG

1. Kurs  37,00€

2. Kurs  Geschwisterkind  27,00€

3. Kurs  Geschwisterkind  22,00€

FLAT  90,00€

Eintrittsdatum .....

Die Kursform findet wöchentlich mit Ausnahme der gesetzlichen Feiertage statt. In den Sommerferien bieten wir ein Ferienprogramm an. Eine Kündigung ist jeweils zum 15. eines Monats möglich. Die Kündigung muss bis zum 15. des Vormonats schriftlich bei der Geschäftsstelle eingegangen sein. Der Kursbeitrag wird monatlich per Lastschriftverfahren eingezogen. Kommt es während der Kursteilnahme zu einem Anschriften- oder Kontodatenwechsel des Teilnehmers, muss dieser unverzüglich schriftlich bei der Geschäftsstelle angezeigt werden.

Datum .....

Unterschrift .....

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige »danceair«, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von »danceair« auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000562070 Kreditinstitut .....

IBAN

BIC

.....  
Vor und Nachname des Kontoinhaber/in

.....  
Datum, Unterschrift