



PERSÖNLICHE ANGABEN

Frau  Herr geboren am .....

Vorname (Teilnehmer) .....

Name (Teilnehmer) .....

Strasse .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Datum .....

Unterschrift .....

EINMALIGE GEBÜREN

10er Karte 75,00€

10er Karte yoga 110,00€

4er Karte pop up 37,00€

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