

Alexandra Stajkoski, Dorfstraße 44, 16833 Lentzke, inhale@yogaashtanga.de

Yoga Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme am Yogaunterricht bei Alexandra Stajkoski an.

Vorname, Name, Adresse _____

Telefon, e-mail-adresse _____

Teilnahmebeginn: _____

Ich praktiziere Yoga seit: _____ Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen von Alexandra Stajkoski gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich wähle Ashtanga Yoga Kurse (90 Minuten) - zutreffendes bitte Ankreuzen / unzutreffendes streichen:

- Abo 1 x pro Woche Unterricht, 45x jährlich, 3 Monate, monatlicher Einzug, 45 € / ermäßigt 35 €
- Abo 2 x pro Woche Unterricht, 90x jährlich, 3 Monate, monatlicher Einzug, 60 € / ermäßigt 55 €
- Abo 3 x pro Woche Unterricht, 135x jährlich, 3 Monate, monatlicher Einzug, 75 € / ermäßigt 70 €

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen vor Vertragsende. Wird der Vertrag nicht schriftlich gekündigt, verlängert sich der Vertrag um seine Laufzeit.

- Probestunde/ Einzelne Kursteilnahme 15 € / ermäßigt 11 €
- 5er Karte, gültig 2 Monate, 70 € / ermäßigt 55 €
- 10er Karte, gültig 4 Monate, 135 € / ermäßigt 100 €
- Einzel-/ Privatunterricht 65 €
- 10er Einzel-/ Privatunterricht 600 € (gültig 4 Monate)

Meinen Kursbetrag, bzw. Abobetrag in Höhe von € _____ überweise ich monatlich / lasse ich monatlich von meinem Konto abbuchen (bitte SEPA-Lastschriftmandat unten ausfüllen).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Alexandra Stajkoski, Dorfstraße 44, 16833 Lentzke, Gläubiger-Identifikationsnummer DE96120300001034358778 Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige Alexandra Stajkoski von meinem Konto mittels Lastschrift den Monatsbetrag / Betrag von _____ € einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Alexandra Stajkoski auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname, Name _____

PLZ, Ort, Straße, Hausnr. _____

IBAN _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____