

ANMELDUNG WORKSHOP UND SEMINARE

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

WORKSHOPS UND SEMINARE

ZAHLUNGSWEISE



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

für die o.g. **Veranstaltung** bitte ich Sie den
o.g. **Betrag** von folgendem Konto abzubuchen



BAR

bis **10 Tage** vor Veranstaltungsbeginn
vor Ort in unserer Yogaschule



ÜBERWEISUNG

bis **10 Tage** vor Veranstaltungsbeginn
unter Kassel.Yoga by Claudia Grünert
IBAN: DE80 5205 0353 0002 1891 49
BIC: HELADEF1KAS

Vorname (Kontoinhaber*in)

Name (Kontoinhaber*in)

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

DE56 ZZZ 00001 8361 41

Gläubiger Identifikationsnummer: (Kassel.Yoga by Claudia Grünert)

Mandatsreferenz: (wird eingetragen von Kassel.Yoga by Claudia Grünert)

Vertrags- und Teilnahmebedingungen: Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen von Kassel.Yoga. Diese sind diesem Formular beigelegt und werden in den Geschäftsräumen zur Verfügung gestellt. Zugleich werden mit diesem Formular die Datenschutzhinweise ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift (Der Kunde erkennt durch seine Unterschrift den Vertragsinhalt an und be-
rechtigt hiermit Kassel.Yoga by Claudia Grünert den monatlichen Beitrag
von folgendem Konto per Lastschrift zum 1. des Monats abzubuchen)

