



Gläubiger-Identifikationsnummer	DE41STD00000181979
---------------------------------	--------------------

Verbindliches Anmeldeformular Hatha-Yoga

Kursgebühr: **8 Übungseinheiten á 75 Min.**
 64,00 € für Mitglieder
 97,00 € für Nichtmitglieder

Ich belege folgenden Kurs : **HATHA-YOGA** bei: **Brigitte Schulze**

Zeitraum: 07.08.2024 bis 25.09.2024

Ich möchte zu folgender Uhrzeit teilnehmen:

- Mittwoch, 08:15 Uhr bis 09:30 Uhr
- Mittwoch, 09:45 Uhr bis 11:00 Uhr
- Mittwoch, 11:15 Uhr bis 12:30 Uhr

Name:	Vorname:	geb. am:
PLZ/Ort:	Straße:	Telefon / Handy :
Emailadresse :		
Studiomitglied: <input type="checkbox"/>	aktiver TSVer: <input type="checkbox"/>	Nichtmitglied: <input type="checkbox"/>

ANMELDUNG - nur in Verbindung mit dem SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger "Studio für Bewegung & Gesundheit des TSV von 1849 Helmstedt e.V." Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Studio für Bewegung & Gesundheit des TSV von 1849 Helmstedt e.V." auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die verbindliche Teilnahme am Kurs und verpflichten sich zur Zahlung des angegebenen Entgelts. Die Kursgebühr wird kurz vor Beginn des Kurses von Ihrem Girokonto eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift