



Claudia Schötz
Yogaschule Mühlacker-Enzberg

Anmeldung Monatsabo

Hiermit melde ich mich zum Monatsabo in der Yogaschule Enzberg an:

Vorname, Name

_____/_____/_____
Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Zahlungs- und Teilnahmebedingungen

- Das Abo in Höhe von 70.00 Euro im Monat berechtigt zur Teilnahme an mehreren wöchentlichen Kursstunden und Offenen Stunden.
- Eine schriftliche Kündigung ist möglich mit einer Frist von 4 Wochen jeweils zum 31.7. und 31.12.
- Bitte Formular Einzugsermächtigung ausfüllen (wird per E-Mail zugesandt).
- Von den Teilnehmern/Innen wird Selbstverantwortlichkeit und normale psychische und physische Belastbarkeit vorausgesetzt. Bei behandlungsbedürftigen Leiden bitten wir mögliche Ursachen der Beschwerden mit einer/m behandelnden Arzt/Heilpraktiker/in abzuklären.

Mit den Zahlungs- und Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers