



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.

Die auf diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten sind freiwillig und rein zweckgebunden. Sie werden weder weiterverarbeitet, noch werden sie ohne Einwilligung weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers