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.
Informationen zur Datenweiterverarbeitung findest du in der Datenschutzerklärung auf der Website www.ankommenindermitte.de

_____
Ort, Datum **Unterschrift des Teilnehmers**