

# Verbindliche Anmeldung - YOGA Trimester

Kurstag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

## Teilnehmerdaten

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

Telefon abends \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

## Zahlungsweise

Die am Anfang des jeweiligen Trimesters fällige Kursgebühren zahle ich wie folgt:

per Überweisung auf folgende Bank:

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE8ZZZ00001327393**

**IBAN: DE75 5485 0010 1700 1209 16**

**BIC: SOLADES1SUW**

*Bitte auf Überweisungsträger bitte Kurstag und Uhrzeit angeben!*

bar zu Beginn des jeweiligen Yoga-Trimesters

bequem per Einzugsermächtigung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen an

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

- Seite 1 -

Zentrum für YOGA **yogauly & TheraTeam** Praxis für ganzheitliche Therapien

Niederhohl 5 • 76863 Herxheim • Tel.07276/918550 • [www.YOGAULY.de](http://www.YOGAULY.de) • [www.THERA-TEAM.de](http://www.THERA-TEAM.de)

## Ermächtigung zum Einzug der Yoga-Trimester Gebühren - durch SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**Yogauly & Thera Team, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001327393,**

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Sabine Gauly auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann (Wir 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.

- |   |          |  |          |
|---|----------|--|----------|
| <input type="radio"/> 1 Kurseinheit (á 12 Termine)          | € 144,-- | <input type="radio"/> jährlich (3 Kurseinheiten) | € 408,-- |
| <input type="radio"/> Paarbelegung (1 Kurseinheit)          | € 238,-- | <input type="radio"/> 2 Kursplätze pro Einheit   | € 198,-- |
| <input type="radio"/> monatliche Ratenzahlung (4x pro Kurs) | € 38,--  |  |          |

Bankinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung!

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen an

Mandatsreferenznummer: Yoga \_\_\_\_\_ (wird von Yogauly & TheraTeam ausgefüllt)

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Zentrum für YOGA **Yogauly & TheraTeam** Praxis für ganzheitliche Therapien

Niederhohl 5 • 76863 Herxheim • Tel.07276/918550 • [www.YOGAULY.de](http://www.YOGAULY.de) • [www.THERA-TEAM.de](http://www.THERA-TEAM.de)

# AGB

## Allgemeine Geschäftsbedingungen

### Teilnahme am YOGA-Trimester

(1 Kurseinheit zu 12 Terminen á 90 min., Stand 01.01.2017)

- Die Kursgebühr ist zu Beginn des Trimesters fällig.
- Fehlstunden deinerseits kannst du nach Absprache zeitnah vor- bzw. nachzuholen
- Bei vorzeitigem Ausscheiden durch Kündigung bzw. Krankheit besteht keine Recht auf Kosten-Rückerstattung.
- Auf nicht wahrgenommene Stunden deinerseits besteht kein Anspruchsrecht.
- Fehlstunden können nicht mit in das folgende Trimester genommen werden.
- An Feiertagen findet grundsätzlich kein Yogaunterricht statt. Diese Termine werden an "Ersatzterminen" oder am Ende des Kurses nachgeholt.
- Pro Trimester halten wir uns je einen Karenztag im Ausnahmefall vor. D.h., dass bei eventuellem kurzfristigem Ausfall durch Krankheit des Yogalehrers oder dessen Angehörigen kein Anspruch auf Rückerstattung geltend gemacht werden.

- *Die **Kündigungsfrist endet 2 Wochen vor Abschluss** des laufenden YOGA Trimesters.*
- *Liegt **keine** Kündigung vor, verlängert sich die Teilnahme am YOGA-Trimester automatisch um die jeweils nächste Kurseinheit .*
- *Die Kursgebühr wird dann in vollem Umfang fällig.*



Bernd Gauly : Mitgliedsnummer Zentralverband der Krankengymnasten: ZVK RPS-093258

Institutionskennzeichen: IK 440737282 Steuernummer: 24/220/0858/7

Sabine Gauly: Mitglied beim Bund deutscher Yogalehrenden, Mitglied beim Bund Yoga Vidya

Zentrum für YOGA **yogauly & TheraTeam** Praxis für ganzheitliche Therapien

Niederhohl 5 •

76863 Hexheim • Tel.07276/918550 • [www.yogauly.de](http://www.yogauly.de)