

# Anmeldeformular



Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Einschränkungen \_\_\_\_\_

(körperliche Beschwerden, Schwangerschaft) → Änderungen bitte immer vor den Klassen mitteilen!

Ich möchte den Newsletter erhalten  ja  nein

**Hinweis:** Wir haben auch eine Whatsapp-Gruppe für spontane Ankündigungen und zum Vernetzen mit anderen YogaBauYogis. Sprich´ uns an, wenn du aufgenommen werden möchtest.

---

## 1) Supayogi-Abo (– 29,- € / Monat / 3-monatige Kündigungsfrist)

Einmal monatlich ein Monatsworkshop und jederzeit freier Zugang zum YogaBau. Sonderworkshops zu Spezialthemen und Specials werden separat gebucht und sind nicht Teil des Abos.

- 29 € normal
- 14,50 € 50 % Ermäßigung durch Familientarif (Partner oder Kind bis 18 Jahre bzw. bis 25 Jahre bei Kindern, die sich in Vorbereitung auf oder in einem Studium befinden): Mein bereits angemeldetes Familienmitglied heißt: \_\_\_\_\_

Das Abo läuft ab dem: \_\_\_\_\_

! Bitte unbedingt das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen !

## 2) Einzelbesuch

- Kein Abo

---

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzbestimmungen von Yogabau gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum & Unterschrift des Yogaschülers \_\_\_\_\_



000103311710A580605190

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Yogabau Nicole Berger + Maurice Peluso GbR

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Hellefelder Str. 11

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

59821 Arnsberg

**Land / Country:**

D

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE82ZZZ00002215137

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Yogabau Nicole Berger + Maurice Peluso GbR**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Yogabau Nicole Berger + Maurice Peluso GbR** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Yogabau Nicole Berger + Maurice Peluso GbR** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Yogabau Nicole Berger + Maurice Peluso GbR**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:** Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

manuell