

# Anmeldeformular

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

Einschränkungen \_\_\_\_\_

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

Ich möchte die neusten Infos als Newsletter erhalten  ja  nein

**Ich schließe folgendes Abo mit einer unbegrenzten Laufzeit und 3-monatiger Kündigungsfrist ab:**

**Kein Abo**

**Dharana Du legst dich auf einen Kurs pro Woche fest**  
 45 € normal  
 36 € 20 % Ermäßigung SchülerIn, StudentIn, Azubi oder Harz IV EmpfängerIn  
 22,50 € 50 % Ermäßigung durch Familientarif (Partner oder Kind bis 18 Jahre): Mein bereits angemeldetes Familienmitglied heißt: \_\_\_\_\_

**Dhyana Flatrate für alle Klassen und Specials**  
 65 € normal  
 52 € 20 % Ermäßigung SchülerIn, StudentIn, Azubi oder Harz IV EmpfängerIn  
 32,50 € 50 % Ermäßigung durch Familientarif (Partner oder Kind bis 18 Jahre): Mein bereits angemeldetes Familienmitglied heißt: \_\_\_\_\_

**Samadhi Flatrate für alle Klassen und Specials UND Workshops (max. 12 pro Jahr)**  
 85 € normal  
 68 € 20 % Ermäßigung SchülerIn, StudentIn, Azubi oder Harz IV EmpfängerIn  
 42,50 € 50 % Ermäßigung durch Familientarif (Partner oder Kind bis 18 Jahre): Mein bereits angemeldetes Familienmitglied heißt: \_\_\_\_\_

Das Abo läuft ab dem: \_\_\_\_\_

! Bitte unbedingt das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen !

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