

Anmeldebogen

Postnatal Yoga am 23.09.2023

Verbindliche Anmeldung

*Name:	*Vorname:
*Geb. Datum:	*Tel.:
*PLZ/ Ort:	*Straße:
*Email:	*Studio/ TSVG Mitglied: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

X	Kursgebühr	22€	20€ (Mitglied)
---	------------	-----	----------------

Die Anmeldung ist verbindlich – Sie erhalten keine Bestätigung.

Mit Abgabe der Anmeldung gebe ich mich damit einverstanden, dass Fotos auf der Veranstaltung gemacht und ggf. Veröffentlicht werden

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger "Studio für Bewegung & Gesundheit des TSV von 1849 Helmstedt e.V." Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Gebühren zu Lasten meines Kontos **einmalig** einzuziehen:

Bank:	*BIC:
*IBAN: DE	
Gesamt Kosten:	€
Kontoinhaber falls abweichend:	

Datum, Ort _____

Unterschrift _____

Die Anmeldung kann per Mail an info@gesundheitsport-helmstedt.de gesendet oder Persönlich im Studio für Bewegung und Gesundheit abgegeben werden.