

## Teilnehmer Vereinbarung

Vorname / Name: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

E-Mail / Tel: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kurstag & Zeit: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_ Beitrag: **75,--€**



### **AGB`s:**

**Urlaub & Fortbildung:** Die Yoga-Schule ist ca. 4 Wochen im Jahr wegen Urlaub und Fortbildung geschlossen. Der Monatsbeitrag ist auch in dieser Zeit weiter zu zahlen.

**Haftung:** Die Teilnahme am Unterricht erfolgt auf eigene Verantwortung.

**Kursbeitrag:** Die Zahlung erfolgt monatlich und ist ab Vertragsbeginn fällig.

**Kündigung:** Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Monatsende!

**Zahlung:** Hiermit versichere ich, dass ich einen Dauerauftrag einrichten und die oben genannte Gebühr zum 1. jeden Monats, erstmals im (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ auf das nachfolgende Konto: DE 44 28550000 0150332401 Sparkasse Leer-Weener Kontoinhaber: Silke Pasinski, überweisen werde.

**Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich diese Vertragsbedingungen.**

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_