

Angebot des Monats

Vorname / Name: _____ / _____

Straße / Nr.: _____ / _____

PLZ / Ort: _____ / _____

E-Mail / Tel: _____ / _____

Kurstag(e) & Zeit(en): _____ / _____

Vertragsbeginn: _____

Teilnahme Bitte die entsprechende Felder (O) ankreuzen	Monatsbeitrag ohne Mindestlaufzeit! 3 Monate Kündigungsfrist
<input type="radio"/> 1 x wöchentlich	<input type="radio"/> 39,--€
<input type="radio"/> 2 x wöchentlich	<input type="radio"/> 59,--€

Zahlung: Ich zahle den monatlichen Beitrag von _____ ab dem _____ per Dauerauftrag an folgendes Konto: DE 44 28550000 0150332401 Sparkasse Leer-Weener Kontoinhaber: Silke Pasinski

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 ist 3 Monate **zum Monatsende** und hat schriftlich zu erfolgen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich diese Vertragsbedingungen.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____