



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zur Kursteilnahme im TriYoga-Center Königstein an.  
Kursbeginn ab 04. Januar 2018

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon abends \_\_\_\_\_

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

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Ich nehme **1 x pro Woche bis 28.03.2018** teil und bezahle 180,00 € (Studenten 160,00 €).

**Kurs / Tag und Zeit:** \_\_\_\_\_

Ich nehme **1 x pro Woche für 1 Jahr** teil und bezahle 49,80 € pro Monat (12 Monatszahlungen)

Ich nehme **2 x pro Woche für 1 Jahr** teil und bezahle 59,80 € pro Monat (12 Monatszahlungen)

Ich nehme **3 x pro Woche für 1 Jahr** teil und bezahle 69,80 € pro Monat (12 Monatszahlungen)

Die Teilnahmegebühr bezahle ich:

bar

per Überweisung auf das Konto Frankfurter Volksbank  
**IBAN DE05 5019 0000 0301 2154 01 BIC FFVBDEFFXXX**

per Lastschrift

Für diese Zahlungsweise bin ich mit der Abbuchung von meinem Konto einverstanden:

IBAN : ..... BIC : ..... Bank : .....

.....  
**1. Unterschrift, Ort, Datum**

**Widerspruchsbelehrung:**

Ich kann meine vorstehende verbindliche Anmeldung sowie die Zahlungsvereinbarung innerhalb von 14 Tagen, gerechnet vom Zeitpunkt der Anmeldung gegenüber dem TriYoga-Center Königstein schriftlich widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die bewiesene rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

.....  
**2. Unterschrift, Ort, Datum**