



Anmeldung

Hiermit melde ich mich zur Kursteilnahme im TriYoga-Center Königstein an.
Kursbeginn ab 13. August bis 14. Dezember 2018

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Telefon abends _____

E-Mail _____

Berufsbezeichnung _____

Ich nehme **1 x pro Woche bis 14.12.2018** teil und bezahle 245,00 € (Studenten 210,00 €).

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 : Bank :

.....

1. Unterschrift, Ort, Datum

Ja, ich bin informiert und stimme zu, dass die freiwillig von mir angegebenen Informationen (Name, Adresse, E-Mail, Telefon, Bankverbindung, Kursauswahl), und die von mir übermittelten Daten, ausschließlich zum Zwecke der Implementierung des Vertragsverhältnis und auf der Grundlage der gesetzlichen Ansprüche erhoben werden.

Ja, ich möchte aktuelle Informationen zu Veranstaltungen und Workshops an meine obengenannte Mailadresse erhalten.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann meine Einwilligung zur Datenerhebung jederzeit durch Mitteilung an das TriYogaCenter widerrufen. Im Falle eines Widerrufs werden meine Daten umgehend gelöscht. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung (www.triyoga-center.de/datenschutz).