

**Ich melde mich zu folgenden Kurs/Workshop „Yoga & Meditation“ an:**

**Kurs 17:30 – 18:45.....**

**Kurs 19:00 – 20:15.....**

**Workshop: „Yoga & Meditation“ am.....**

**Name..... Telefon.....**

**E-Mail.....**

**Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen! Ich trage die volle Verantwortung**

**für meine Gesundheit! Unterschrift.....**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers: Barbara Wagner

Anschrift des Zahlungsempfängers: Ahornstraße11, 96247 Michelau / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000942553

Mandatsreferenz: (wird beim Lastschrifteinzug im Verwendungszweck mitgeteilt)

Name des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber).....

IBAN.....

BIC.....

Ort.....Datum.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber).....

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name s.o.) eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Eine Änderung der Kontoverbindung teile ich umgehend mit! Gebühren einer Rücklastschrift werden von mir getragen!**