

Anmeldeformular



Theresa Mehling & Kathrin Hablawetz GbR

Julius-Echter-Str. 7 97440 Werneck Tel: 01523 6209980 yogaliebewerneck@web.de www.yogaliebewerneck.de

Name _____

Telefon _____

e-mail _____

Adresse _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs/Event an:

- _____
- Die Kursgebühr kann am 1. Kurstag in bar mitgebracht oder im Voraus überwiesen werden:

Theresa Mehling & Kathrin Hablawetz GbR

IBAN DE30 1101 0101 5414 5113 38

BIC SOBKDEB2XXX Solaris Bank

Verwendungszweck: Angabe der Kursbezeichnung/des Events

Auf diese Einschränkungen möchte ich hinweisen _____

YOGALIEBE darf mich im Falle eines Kursausfalls (wegen zu wenigen Teilnehmern oder Krankheit der Kursleiterin etc.) kontaktieren über

Telefon: ja nein

Whats App: ja nein

e-mail ja nein

Ich habe Interesse am Newsletter und möchte Informationen zu Neuigkeiten, Events & neue Kursangeboten ja nein

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?

Die Informationspflicht nach Art. 13,14,21 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB an. Diese liegen ebenso im Yogastudio aus.

Datum _____

Unterschrift _____