

# Anmeldeformular LinYoga

Kurs

- Yoga  Pilates  Yogilates  
 Tai Chi / Chi Gong  Rückenfit  \_\_\_\_\_

Tag

- Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So



Uhrzeit

Kundennummer (falls bekannt)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Krankenkasse

Telefon

Mobil

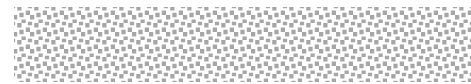
E-Mail

- Keine gesundheitlichen Einschränkungen  
 Gesundheitliche Einschränkungen, welche: \_\_\_\_\_

Vertragsbeginn \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Grundlaufzeit: 12 Monate

Der Monatsbeitrag, in Höhe von  50€  60€  70€  110€  140€ \_\_\_\_\_ €  
wird zum 1. eines jeden Monats und anteilig für den 1. Monat \_\_\_\_\_ € sofort  
mittels SEPA-Lastschrift von Deinem Konto eingezogen.  
Ich bitte Dich für ausreichende Kontodeckung zu sorgen.

Hiermit bestätige ich, die **AGB** und **Datenschutzbestimmungen** zur  
Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.



Ort, Datum



Unterschrift

LinYoga  
Linda Schwab  
Staatl. gepr. Sport- u. Gymnastiklehrerin  
www.LinYoga.de

Hammer Straße 102k  
59425 Unna  
Mobil 0173 167 50 51  
[LinYoga@gmx.de](mailto:LinYoga@gmx.de)

Bankverbindung  
Postbank  
IBAN: DE83 4401 0046 0191 9104 62  
BIC: PBNKDEFF  
USt.Nr. 316/5280/3546

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

LinYoga Linda Schwab  Hammer Straße 102k 59425 Unna	_____
	Name, Vorname
	_____
	Straße, Hausnummer
_____	_____
	PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE03ZZZ00001473830</b>	Mandatsreferenz <b>wird von LinYoga ausgefüllt</b>
--	--

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige

**LinYoga (Linda Schwab)**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

**LinYoga (Linda Schwab)**

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Bei unrechtmäßiger Abbuchung kann der Betrag innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, eine Erstattung des belasteten Betrags veranlasst werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger
-----------------------------------

Kreditinstitut
----------------

<b>BIC unbedingt angeben!</b>	IBAN <b>DE</b> _____
-------------------------------	-------------------------

<b>Ort, Datum</b> _____	<b>Unterschrift (Zahlungspflichtiger)</b> _____
----------------------------	--

LinYoga  
Linda Schwab  
Staatl. gepr. Sport- u. Gymnastiklehrerin  
www.LinYoga.de

Hammer Straße 102k  
59425 Unna  
Mobil 0173 167 50 51  
[LinYoga@gmx.de](mailto:LinYoga@gmx.de)

Bankverbindung  
Postbank  
IBAN: DE83 4401 0046 0191 9104 62  
BIC: PBNKDEFF  
USt.Nr. 316/5280/3546