

Yoga Vidya Stadtcenter Münster (Klarissengasse 2, 48143 Münster)

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

1. Kurs/Workshop:.....Beginn:.....Beitrag:.....

2. Abo: 3 Monate/1 Wochenstunde: **50€** 3 Monate/alle offenen Stunden: 65€
6 Monate/1 Wochenstunde: **46€** 6 Monate/alle offenen Stunden: 55€
Jahresabo/1 Wochenstunde: **38€** Jahresabo/alle offenen Stunden: 49€ Beginn:.....

3. Probestunde: 5€ Einzelne offene Stunde: 18€ Einzelstunde: 60 min:60€ / 90 min: 80€

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anmeldebedingungen:

Die Teilnahme an allen Stunden erfolgt auf eigene Verantwortung. Etwaige gesundheitliche Einschränkungen müssen vorher mit dem behandelnden Therapeuten/in abgeklärt werden. Die **Kündigung der Abos ist jeweils bis 4 Wochen vor Ende der Abolaufzeit** möglich und verlängert sich automatisch. Schließzeiten und Änderungen werden rechtzeitig im Internet und per Aushang bekanntgegeben (max 6 Wochen im Jahr)

Die Teilnahmegebühr überweise ich vor Kursbeginn auf das unten angegebene Konto, bei Abos jeweils zum Ersten des Monats (Dauerauftrag). Die Kursgebühr kann nicht erstattet werden (Bitte offene Fragen vor der Anmeldung klären)

Ich habe die Anmeldebedingungen gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Datenschutzerklärung

Wir erheben personenbezogene Daten von dir zur Abwicklung der von dir ausgewählten Angebote und Dienste. Dies erfolgt insbesondere bei der Buchung der 2-Jahresausbildung, eines durch uns durchgeführten Seminars/einer Ausbildung, die Teilnahme an Veranstaltungen, Yogakursen, Yogastunden usw., die Bestellung von kostenlosem Info-Material, und zum Beispiel durch das Ausfüllen eines Formulars.

Ich willige ein, dass das Yoga Vidya Center meine personenbezogenen Daten zur Begründung, Durchführung und Abwicklung meines Vertragsverhältnisses verarbeitet und nutzt.

Ich willige ein, dass das Yoga Vidya Center und der Yoga Vidya e.V. meine personenbezogenen Daten verarbeitet und nutzt, um mir Yoga Vidya Infos und -Mitteilungen per Post zuzusenden.

Ich möchte gerne den Newsletter von Yoga Vidya e.V. bekommen. Meine E-Mail-Adresse lautet: _____

Ich möchte gern den Newsletter von meinem lokalen Yoga Vidya Center bekommen.

Widerspruchsrecht: Der Verwendung deiner personenbezogenen Daten für Info-/Werbezwecke kannst du jederzeit widersprechen. Sende eine Nachricht an:

muenster@yoga-vidya.de oder per Post: Yoga Vidya Münster, Klarissengasse 2, 48143 Münster.

Weitere Infos unter: www.yoga-vidya.de/muenster/datenschutz

Ort, Datum _____ Name und Unterschrift Teilnehmer/in: _____

Bankverbindung: Volksbank Münster BLZ 401 600 50 Konto Nr. 1008893101 Stefanie Klein
IBAN DE34401600501008893101
BIC GENODEM1MSC

