

Yoga Vidya Zentrum Speyer

St.-German-Str. 1, 67346 Speyer
Telefon 06232 – 670 557
www.yoga-vidya.de/speyer



Yoga-Jahresabo (Bedingungen ab 6.12.2018)

Hiermit melde ich mich für ein Yoga-Abonnement im Yoga Vidya Zentrum Speyer an.

Vorname, Name.....

Strasse:.....PLZ/Ort:.....

Tel.privat:.....mobil:.....

Tel. tagsüber:.....Email:.....

Meine Teilnahme beginnt am :.....

Ich wähle:

- 1 Jahr: monatl. Einzug 46 € Einmalzahlung: 480 € (= 40 €/Monat)
- Familienabo (2 Personen) monatl. Einzug 79 € (= 39,50 € pro Person)
- Familienabo (2 Personen) Einmalzahlung: 820 € (= 34,17 €/Monat u. Person)
- ½ Jahr: monatl. Einzug (EZ) 52 € Einmalzahlung: 290 € (= 48,33 €/Monat)

Der Betrag beinhaltet die Teilnahme an beliebig vielen offenen Yoga-Stunden. Zusätzlich können pro Halbjahr 90 Euro des Jahres-Beitrags für je einen 8-wöchigen Hatha-Yoga-Präventionskurs (spezielle Kurse für Abonnenten) genutzt werden. Dies berechtigt nicht zur Teilnahme an anderen, als den speziell für Abonennten angebotenen Kursen. Auf alle anderen Kurse gelten 50% Ermäßigung. Auf auf andere Veranstaltungen, wie Workshops und Seminare, gelten 20% Ermäßigung. Kinder bekommen 10% Ermäßigung. Auf Ausbildungen gibt es keine Ermäßigung.

Die Laufdauer beträgt je nach Wahl 1 bzw. ½ Jahr und kann jederzeit, mit 14 Tagen Frist zum Ablauf des Zeitraums gekündigt werden. Meine Teilnahme zum aktuellen Abo-Preis verlängert sich automatisch, wenn ich nicht schriftlich (Email oder Brief) kündige. Bei monatlichem Einzug: um jeweils 3 Monate, bei Einmalzahlung: um 1 Jahr bzw. ½ Jahr bei entspr. Abo. Während der Vertragsdauer sind die Zahlungen in jedem Fall fällig und unabhängig von meiner tatsächlichen Teilnahme.

SEPA-Basislastschrift-Mandat Mehrmalige Nutzung

Gläubiger-ID: **DE16ZZZ00000339084**

Mandatsreferenznummer: _____

Einzugsermächtigung und Mandat für das SEPA-Basislastschriftverfahren

Ich ermächtige Yoga Vidya Speyer widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Yoga Vidya Speyer auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber), falls abweichend von oben

Kreditinstitut (Name) IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift BIC: _____