**WORKSHOP**ANMELDUNG **Yoga 3/19**

**TEILNEHMER/IN**\*Bitte unbedingt angeben **JA!** Ich bin Mitglied\* 🞏🞏

Name/Vorname\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.-Datum\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLZ/Ort\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**VERBINDLICHE ANMELDUNG** FÜR FOLGENDEN WORKSHOP

**Yoga Leben im Einklang**

🞏 **Einsteiger Wann:** dienstags von 16:30 - 17:30 Uhr **Beitrag**:

**20.08. - 17.12.2019** **Trainer**: Barbara 🞏 **56,00 €** SSC-Mitglied/HANSE*fit*

3/2019 - 16 KE **Wo:** SSC, GYM II 🞏 **128,00 €** Extern/Nichtmitglieder

🞏 **Fortgeschrittene Wann:** dienstags von 18:00 -19:00 Uhr **Beitrag:  
 20.08. - 17.12.2019** **Trainer**: Barbara 🞏 **56,00 €** SSC-Mitglied/HANSE*fit*

3/2019 - 16 KE **Wo:** SSC, GYM II 🞏 **128,00 €** Extern/Nichtmitglieder

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

**Ich habe die Informationen über Preise und Modalitäten zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.** Es gilt die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung. Hiermit ermächtige ich den SSC Dodesheide e.V. *einmalig*, den für die Kursteilnahme erforderlichen Gesamtbetrag einzuziehen. Diese kann ich jederzeit widerrufen.

| Kontoinhaber:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| IBAN .:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Name der Bank:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| ANMELDESCHLUSS & ZAHLUNG Jeweils eine Woche vor Kursbeginn. Zahlung bevorzugt per Lastschrift. Barzahlung möglich – diese bitte in der SSC Geschäftsstelle tätigen. | DATEN & BANKVERBINDUNG Werden lediglich intern für diese Anmeldung und dessen Zahlung benötigt. | RÜCKERSTATTUNG Bei Nichtzustandekommen des Kurses erfolgt eine Rückerstattung in voller Höhe. | RÜCKTRITT In besonderen Fällen unter Vorlage eines ärztlichen Attests möglich. Erstattet wird hier die geleistete Kursgebühr abzgl. 9,00 € Verwaltungspauschale, sowie der bis dahin stattgefundenen Kurse. |**HANSE*fit*:** Check-In vor Kursstunde ist Voraussetzung.

**Ort, Datum:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Unterschrift**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Meine Termine :**

**Spinning: 20.08., 27.08., 03.09., 10.09., 17.09., 24.09.,**

**01.10., 22.10., 29.10.,05.11., 12.11., 19.11., 26.11.,**

**03.12., 10.12., 17.12.**

**Viel Spaß!**