



Anmeldecoupon

„DIE FLÜGEL DER STIMME“ mit Imke McMurtrie 2019/20

Name/Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon / eMail _____

- Ich bin Mitglied im gemeinnützigen Verein Himalaya Institut e.V.
 Ich möchte Mitglied im gemeinnützigen Verein Himalaya Institut e.V. werden, bitte senden Sie mir den Antrag auf Mitgliedschaft zu.

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? Internet KursleiterIn TeilnehmerIn
 Infomaterial Messe Zeitung/Anzeige in _____

Sonstige: _____

Ich möchte regelmäßig den Himalaya-E-mail-Newsletter erhalten Ja Nein

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Terminen an (bitte ankreuzen)
Alle Seminare sind einzeln buchbar (95,00 €). Bei Buchung von weiteren Seminaren je 10% Rabatt.

DFS-219-H-1	07.09.2019	<input type="radio"/>	DFS-120-H-5	29.02.2020	<input type="radio"/>
DFS-219-H-2	19.10.2019	<input type="radio"/>	DFS-120-H-6	28.03.2020	<input type="radio"/>
DFS-219-H-3	16.11.2019	<input type="radio"/>	DFS-120-H-7	25.04.2020	<input type="radio"/>
DFS-120-H-4	18.01.2020	<input type="radio"/>	jeweils 10 – 17.30 Uhr		

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige das Himalaya Institut e.V., den Gesamtbetrag in Höhe von _____ € mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Himalaya Institut e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine evtl. Rücklastschriftgebühr geht zu meinen Lasten.

Gläubiger-ID: DE 29 ZZZ 00000 144947

(Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer IBAN)

Vor- und Nachname (KontoinhaberIn) _____

IBAN _____

BANK _____

**Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich gelesen und erkenne sie ausdrücklich an.
Hinweis: evtl. Stornogebühren werden fällig je Termin!**

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner, zur oben genannten Buchung, personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO Art. 6 Abs.1 S. 1 einverstanden und stimme der Datenschutzerklärung zu.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____