

Zentrum für Bewegung & Lebenskunst

Prof. Dr. Thomas Christaller – Inhaber

Kessenicher Str. 217, 53129 Bonn, Tel.: 0228-74887239, <http://www.lebenskunst-bonn.de>



Anmeldung

Bitte **alle** Felder leserlich ausfüllen, **gewähltes** Angebot und Zutreffendes ankreuzen!

Vorname : _____ Geb. : _____

Zuname : _____ Beruf : _____

Straße : _____ Tel. : _____ Mobil : _____

PLZ : _____ Wohnort : _____

E-Mail : _____ @ _____

Hiermit melde ich mich zum 01. / 16. ____ 202__ zur Teilnahme an folgendem Übungsprogramm des Zentrums für Bewegung & Lebenskunst an. **Zutreffendes bitte unbedingt markieren:**

Aikido / Aikido Kids / Feldenkrais / Iaido / Karate-Do / Meditation / Yoga

Kids Kurse: Mo I – 2 – Di 1 – 2 – Mi – Fr / Erwachsenen Kurse: Mo – Di – Mi – Do – Fr – Sa /

Lehrerin: Armin – Gregor – Henriette – Judith – Kai – Lisa – Sabine – Stéphane – Thomas

Monats-/Jahresbeitrag : _____ € Einmalige Aufnahmegebühr : 20,- € Kurskosten: _____ €

Beitragsgruppe angeben. Siehe aktuelle Preisliste auf den Web-Seiten www.lebenskunst-bonn.de:

Erwachsener, Kind (bis 16 Jahre), Geschwisterkind, Familie, Ausbildung (ab 16 Jahre), Sonstiges: _____

Dieser Vertrag beinhaltet keine Verpflichtungszeit. Es besteht eine dreimonatige Kündigungsfrist. Ein Duplikat habe ich erhalten. Die Teilnahmebedingungen inklusive der Datenschutzerklärung habe ich erhalten und akzeptiere diese. Die Zahlung der Beiträge ist nur per Einzugsverfahren möglich.

Bonn, den ____ . ____ . 202__ * _____

Unterschrift Mitglied

Bewegung & Lebenskunst

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00001242669

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige Bewegung & Lebenskunst, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bewegung & Lebenskunst auf mein 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.

Ab dem : 01. / 16. ____ 202__ Bank (Name und BIC): _____ | _____

IBAN : DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Vor- und Zuname des Kontoinhabers : _____

Die Beiträge werden monatlich im voraus abgebucht. Einmalige Aufnahmegebühr : 20,- €

Nur für Aikido Üben fällt zusätzlich eine Registrierung im Dachverband Ken Bu Kai e.V. an: Jahresbeitrag 20,00 € und einmalige Aufnahmegebühr 20,00 €. Der Beitrag wird im Januar eingezogen. Bis zum 16. Lebensjahr eine einmalige Aufnahmegebühr von 10,00 €.

Bonn, den ____ . ____ . 202__ _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bemerkungen (vom Zentrum auszufüllen)

Mitgliedsnr. und Mandatsreferenz: **202**

Aufgenommen am: _____ Adressbuch: _____ Eversports: _____ Scan: _____ Kopie an Mitglied: _____

Dauerlastschriftmandat eingerichtet: _____ Einmallaschrift: _____

Wiedervorlage & Besonderes: _____