

Buchung Aktive Auszeiten

Bitte ankreuzen!

Hiermit buche ich verbindlich folgende Aktive Auszeit:

Pilates Retreat Mountainbike Wochenende im Zeitraum _____ entsprechend der Programmbeschreibung auf der Homepage. Leistungen wie im Programm beschrieben, exclusive Unterkunft und Verpflegung. Eigene An- und Abreise.

Ich habe die „AGB Aktive Auszeit“ (unten auf der Homepage) gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

.....
Titel Vorname Name

Geburtsdatum

.....
Straße Hausnummer

.....
PLZ Stadt

.....
Land

.....
E-Mail für die Korrespondenz

.....
Telefonnummer Mobil / Festnetz

Kosten: 255 € incl. 19% MwSt.

Early Bird 225 € incl. 19% MwSt. Bei Anmeldung bis 1 Monat Beginn-Datum.

Die Plätze werden nach Reihenfolge des Zahlungseinganges vergeben.

Ich benötige eine Rechnung (Adresse s.o.)

.....
Datum, Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Gesundheitszentrum am Ostring, den Betrag per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gesundheitszentrum am Ostring auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Nachname, Vorname (Kontoinhaber) _____ BIC _____

Kreditinstitut (Name) _____ IBAN: DE _____

Ort, den _____ Unterschrift _____