

YOGAHAUS HERFORD

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im YOGAHAUS HERFORD, Stiftbergstraße 35, 32049 Herford, die mich berechtigt alle vom YOGAHAUS HERFORD angebotenen Kurse zu belegen. Ausgenommen davon sind Workshops, Sonderveranstaltungen und Kurse, die von außerhalb angeboten werden. Kursbeginn: ab 3 Teilnehmern.

Die Nichtnutzung des Yogahauses berechtigt nicht zur Kürzung, Minderung oder Rückforderung des Betrages, sofern die Gründe dafür in der Person des Mitgliedes liegen.

Die Mitgliedschaft kann unter Einbehaltung einer Frist von 3 Monaten spätestens bis zum 5. eines Monats schriftlich gekündigt werden. Ein Sonderkündigungsrecht besteht, wenn sich der Mitgliedsbeitrag um mehr als 10 % innerhalb eines Jahres erhöht. Die Nutzung des Sonderkündigungsrechtes ist spätestens innerhalb einer Frist von 2 Wochen nach der jeweiligen Erhöhung auszuüben.

Bei nachgewiesener Schwangerschaft kann die Mitgliedschaft für eine bestimmte Zeit beitragsfrei ruhen. Die Teilnehmer/in trainiert auf eigenes Risiko.

Das Yogahaus übernimmt keine Haftung für evtl. Schäden.

Der monatliche Betrag von derzeit 50 Euro ist im Voraus bis zum 5. des Monats zu entrichten. Gerät das Mitglied mit mindestens zwei Mitgliedsbeiträgen in Verzug, so werden die gesamten Monatsbeiträge sofort zur Zahlung fällig. Bei erteilten Lastschriftenmandaten werden die Mitgliedsbeiträge jeweils zum 1. des Monats eingezogen.

Das Yogahaus übernimmt keine Haftung für den Verlust persönlicher Dinge.

Der Mitgliedsbeitrag enthält die jeweils gesetzlich gültige Mehrwertsteuer. Im Falle einer Erhöhung der Mehrwertsteuer erhöht sich der Mitgliedsbeitrag entsprechend der prozentualen Erhöhung der Mehrwertsteuer.

Besondere Hinweise:

Persönliche Daten

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:.....

Email:.....

SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige das YOGAHAUS HERFORD den jeweils geltenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom Yogahaus auf mein Konto bezogene 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.

IBAN:

BIC:.....

Institut:.....

Beginn der Mitgliedschaft:.....

Herford, den

Unterschrift:.....

Erziehungsberechtigter (bei Teilnehmern unter 18 Jahren):