



YOGA THERAPIE Anmeldung

in der Heilpraxis Landau

Therapieinhalte: Yogatherapie in der Methode von BKS Iyengar

Therapiezeitraum: _____ Therapiegebühr: _____

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____ E-Mail: _____

_____ Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

_____ Mobil: _____ Hiermit melde

ich mich verbindlich für folgende Therapie an:

Kosten:

- Die gesamte Heilbehandlung à 12 Einheiten beträgt 214€

Bei den angegebenen Gebühren handelt es sich um Nettopreise. Im Falle der Vorlage eines entsprechenden ärztlichen Attestes fällt keine Umsatzsteuer an. Ansonsten verstehen sich die Therapiegebühren als Nettopreise zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer von derzeit 19%.

Die Therapiegebühren sind im Voraus zur Zahlung fällig.

Ich werde diese

- auf das Konto DE16 7425 0000 0040 9758 80 überweisen oder
 am 1. Therapietag in bar bezahlen.

Die Anmeldung gilt jeweils für den nächsten stattfindenden Therapiezeitraum, die 10er Karte oder das Jahresabo ist zeitlich beschränkt auf ein Jahr beginnend mit dem Buchungsdatum.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die obigen Teilnahmebedingungen sowie die nachstehenden AGBs.

Datum: _____ Unterschrift: _____