

BFB Bühler Frauenbund e.V.

Body Workout

Name: _____

Adresse: _____

(bei Nichtmitgliedern)

Telefon/Handy: _____

Kurszeiten: **Dienstag** 9.00 bis 10.00Uhr 11.00 bis 12.00 Uhr
Donnerstag 18.00 bis 19.00 Uhr

Sepa-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03BFB00000325547

Ich ermächtige den Bühler Frauenbund e.V. die Kursgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bühler Frauenbund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Einmalige Zahlung

Name, Vorname _____

IBAN: DE _____

Der Bühler Frauenbund e.V. behält sich vor bei kurzfristigen Absagen einen Eigenanteil einzubehalten, falls keine Warteliste vorhanden ist.

Ab 7 Tagen vor Kursbeginn 50 % der Kursgebühr

Bei eigenem Abbruch des Kurses ist die gesamte Kursgebühr fällig

Datum: _____ Unterschrift _____