

WOYO® ANMELDUNG KURSE UND SEMINARE

● FAX an 089 27 27 56 14 ● E-MAIL an info@woyo.de ●

● per Post ● persönlich im Club abgeben

WOYO®

Geschäftsbedingungen und Hinweise zur Anmeldung

Für folgende Angebote unseres Programms ist eine Anmeldung erforderlich:

● Krankenkassenkurse ● Seminare ● Workshops / First Workshops ● Kurse in der Kleingruppe

Mit der Rückbestätigung der betreffenden Termine durch den WOYO® Club München ist die Anmeldung verbindlich.

Bei Absage/ Nichterscheinen erlauben wir uns folgende Stornogebühren zu berechnen und von Deinem Konto abzubuchen:

Bis 1 Woche vor Beginn 50 % der Kosten

Weniger als 1 Woche vor Beginn 80 % der Kosten

Wir bitten um Dein Verständnis für dieses Vorgehen. Melde Dich daher bitte nur an, wenn Du sicher bist, dass Du an dem Kurs oder dem Seminar teilnehmen kannst. Die Regelung gilt auch für Abonnenten.

Für die Anmeldung ist dieses Formular vollständig auszufüllen und dem WOYO® Club zukommen zu lassen.

Wenn für einen Termin des gebuchten Angebots zu wenig Teilnehmer angemeldet sind, behalten wir uns vor diesen Termin aufgrund zu geringer Teilnehmerzahl abzusagen. Die angemeldeten Teilnehmer werden in diesem Fall bis 24 Stunden vor dem Termin per E-Mail darüber informiert, dass der Kurs bzw. das Seminar nicht stattfindet.

Ich melde mich für folgende Angebote an:

Datum	Zeit	Bezeichnung	Personenanzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Zeit	Bezeichnung	Personenanzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

WOYO Club München (Inhaber Peter Schlösser), Lothstr. 3, 80335 München

Gläubiger-Identifikationsnummer DE93ZZZ00000482325

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den WOYO Club München (Inhaber Peter Schlösser), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WOYO Club München (Inhaber Peter Schlösser) gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

VORNAME

NACHNAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

GEBURTSDATUM

E-Mail (Bitte angeben, Bestätigung der Anmeldung erfolgt per Mail)

TELEFON-NUMMER

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Name der Bank

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT