
Raum für Bewegung
Yoga, Tanz und Therapie

Psychopädagogik
Psychomotorik
Psychotherapie HPG
Tanztherapie BTB

Elvira Thiess
Launitzstrasse 19
60594 Frankfurt

www.elvirathiess.eu
mail@elvirathiess.eu
Tel.0173/3745260

VINYASA YOGA MEETS BARTENIEFF

ANMELDEFORMULAR KURS 4_2020

Der Kurs 4_2020 findet vom 20.10.-15.12.2020 (9 Termine) jeweils dienstags von 20:00-21:30 Uhr in der Praxisgemeinschaft Jahnstrasse 15, 60318 Frankfurt Nordend statt.

Ich überweise die Teilnahmegebühr von € 162,00 mit der auf Seite 2 vereinbarten Zahlungsmöglichkeit auf das unten genannte Konto der Comdirect Bank. Mit Eingang der unterschriebenen Anmeldung wird ein Platz verbindlich für Sie in der Gruppe reserviert.

Hiermit melde ich mich verbindlich an und erkläre, dass ich eigenverantwortlich teilnehme und mit allen oben genannten Bedingungen einverstanden bin.

Name:

Anschrift:

Tel.:

Email:

Unterschrift:

Raum für Bewegung
Yoga, Tanz und Therapie

Psychopädagogik
Psychomotorik
Psychotherapie HPG
Tanztherapie BTB

Elvira Thiess
Launitzstrasse 19
60594 Frankfurt

www.elvirathiess.eu
mail@elvirathiess.eu
Tel.0173/3745260

Z U S A T Z V E R E I N B A R U N G

zwischen Elvira Thiess, Launitzstrasse 19, 60594 Frankfurt
und Frau/ Herr

Ich habe mich für die Yoga Gruppe (Block 4_2020) mit Beginn zum 20.10.2020
entschieden. Bitte die gewünschte Zahlungsmöglichkeit ankreuzen:

- In Anbetracht der derzeitigen Lage vereinbaren wir, dass die Zahlung der
geleisteten Stunden jeweils am Ende des Monats getätigt wird.
Wenn es zu keinem weiteren Lockdown kommt:
1. überweise ich den Betrag von € 36,00 zum 31.10.20
 2. überweise ich den Betrag von € 72,00 zum 30.11.20
 3. überweise ich den Betrag von € 54,00 zum 20.12.20

Falls es zu einem weiteren Lockdown kommen sollte, werden nur die geleisteten
Stunden zum Ende des jeweiligen Monats überwiesen.

- Ich verzichte auf die Erstattung gezahlter Kursgebühren, wenn einzelne Stunden
aufgrund von höherer Gewalt nicht stattfinden können und überweise den vollen
Betrag von € 162,00 vor Kursbeginn auf das unten aufgeführte Konto der
Comdirect Bank.

Datum:

Unterschrift: