

Buchung Aktive Auszeiten

Bitte ankreuzen!

Hiermit buche ich folgende Aktive Auszeit:

Pilates Retreat Mountainbike Wochenende im Zeitraum _____ entsprechend der Programmbeschreibung auf der Homepage. Leistungen wie im Programm beschrieben, exclusive Unterkunft und Verpflegung. Eigene An- und Abreise.

Ich bestätige, die „AGB Aktive Auszeit“ (unten auf der Homepage) gelesen zu haben und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Die Rechnung bitte an folgende Adresse ausstellen:

.....
Titel Vorname Name

Geburtsdatum

.....
Straße Hausnummer

.....
PLZ Stadt

.....
Land

.....
E-Mail für die Korrespondenz

.....
Telefonnummer Mobil / Festnetz

Kosten: 350 € incl. 19% MwSt.

Early Bird 290 € incl. 19% MwSt. Bei Anmeldung bis 08.08.21

Die Plätze werden nach Reihenfolge des Zahlungseinganges vergeben.

Zahlung nach Rechnungsstellung

Zahlung per Lastschriftmandat

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Gesundheitszentrum am Ostring, den Betrag per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gesundheitszentrum am Ostring auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Nachname, Vorname (Kontoinhaber) _____ BIC _____

Kreditinstitut (Name) _____ IBAN: DE _____

Ort, den _____ Unterschrift _____