



BALANCE YOGA

ANMELDUNG ZUM TEACHER TRAINING

Start:

			Einmalzahlung	Ratenzahlung	
IMMERSION	134h BLOCK 1-4		2.400 € Anzahlung 400 € Restzahlung 2.000 €	2.500 € Anzahlung 400 € Restzahlung 525 € x 4	200 HOURS
LEHRERTRAINING	66h BLOCK 5-6		1.000 €	1.050 € Zahlung 525 € x 2	
			Einmalzahlung	Ratenzahlung	
PFLICHTMODULE	170h		5.100 €	5.250 € Zahlung 525 € x 10	300 HOURS
WAHLMODULE	130h				
			Einmalzahlung	Ratenzahlung	
TT GESAMT	500h		8.100 € Rabatt Gesamt 400 €	8.275 € Anzahlung 400 € Zahlung 525 € x 15 Rabatt Gesamt 400 €	500 HOURS

Ich beantrage Bildungsprämie für Mein Termin bei der Beratungsstelle ist am	Der Bildungsscheck liegt vor nicht vor Bildungsscheck wird nicht eingereicht	Ich beantrage Bildungsurlaub Bitte senden Sie uns eine Email mit der vollständigen Anschrift Ihres Arbeitgebers und Ansprechpartner Ich bin ein/e SchülerIn / ein/e StudentIn (bis max. 27 Jahre) und nehme 5% Rabatt in Anspruch
--	---	---

PERSÖNLICHE DATEN Vereinbarung zwischen Balance Yoga Institut GmbH & Co. KG, Brönnnerstrasse 25, 60313 Frankfurt (im Folgenden „Balance Yoga“) und der auszubildenden Person (im Folgenden „Teilnehmer“):

VORNAME	NACHNAME
STRASSE & HAUSNR.	PLZ & ORT
GEBURTSDATUM	GEBURTSORT
TEL. MOBIL	EMAIL

BEZAHLUNG LASTSCHRIFT ÜBERWEISUNG RATENZAHLUNG
 Gemäß §4 Nr. 21 a) bb) des Umsatzsteuergesetzes i.V.m. § 170 HSchG (Hessisches Schulgesetz) ist unser Institut für diese Ausbildung durch das Regierungspräsidium Darmstadt von der Umsatzsteuer befreit.

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT
 Die Anzahlung ist bei Vertragschluss sofort bzw. nach Einreichung des Bildungsschecks fällig. Die Restzahlung erfolgt hiervon separiert durch Einmal- oder Ratenzahlung. Ratenzahlung ist mit einem Aufpreis verbunden. Die Ratenzahlungen erfolgen per Lastschrift. Die Restzahlung ist in einem Einzelbetrag bis 14 Tage vor dem Start fällig.

KONTOINHABER VORNAME NACHNAME	
IBAN DE	
BIC	
NAME DER BANK	

SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlung
 Ich ermächtige die Balance Yoga Institut GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto unter Angabe der Gläubiger ID-Nr DE92ZZZ00001765362 mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von City auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert - Seite 2-4

FRANKFURT, DEN

UNTERSCHRIFT TEILNEHMER

UNTERSCHRIFT BALANCE YOGA INSTITUT