



Anmeldeformular

für einen Präventionskurs nach §20 der
Präventions- und Gesundheitswerkstatt Susanne Böhm e.K.
Marie-Eberth-Straße 42, 84489 Burghausen

Personalien

Name:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	Kranken- kasse:	<input type="text"/>
Geb.Dat:	<input type="text"/>		

Leistungen

Der Vertragspartner ist berechtigt an dem Präventionskurs

von bis

teilzunehmen. Er willigt ein die Kosten in Höhe von 149,90 € per SEPA
Lastschriftverfahren zu leisten, welche er per Rechnung von Präventions- und
Gesundheitswerkstatt erhält.

Einverständniserklärung

Fester Bestandteil des Dienstleistungsvertrages sind folgende Komponenten:

1. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen ([hier](#) nachzulesen)
2. Eingangsfragebogen
3. Haftungsausschlusserklärung
4. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich bestätige hiermit, dass ich die Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung,
sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs) gelesen und verstanden
habe und der Eingangsfragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde und dass ich
damit einverstanden bin. Sowie mit der Haftungsausschlusserklärung.

Ort, Datum und Unterschrift des Kunden



Susanne Böhm
Personal Coach

Anmeldeformular

Präventions- und Gesundheitswerkstatt Susanne Böhm e.K.

Marie-Eberth-Straße 42, 84489 Burghausen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Firma Präventions- und Gesundheitswerkstatt Susanne Böhm e.K. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Präventions- und Gesundheitswerkstatt Susanne Böhm e.K. auf mein 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.

Zahlungsart

Einmalzahlung Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und
Hausnummer:

PLZ/
Ort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum und Unterschrift des Kunden

Ort, Datum und Unterschrift Personal Coach Susanne Böhm

Marie-Eberth-Straße 42, 84489 Burghausen,
Bankverbindung: Sparkasse Altötting-Mühldorf,
IBAN: DE17 7115 1020 0031 4157 48, BIC: BYLADEM1MDF
Registergericht Traunstein, HRA 12304