

# KINDERYOGA

## Teilnahmebedingungen/AGB

### Anmeldung

Die Anmeldung kann per Email oder telefonisch erfolgen. Es ist eine rechtzeitige Anmeldung erforderlich und auch telefonische Anmeldungen sind verbindlich.

### Unterrichtszeiten

Der Unterricht findet in fortlaufenden Kursen einmal pro Woche statt, außer an den gesetzlichen Feiertagen und in den Schulferien. Auf Anfrage werden Ferienkurse angeboten.

### Zahlungen

Die Kursgebühr von 28 Euro ist immer zum 1. Arbeitstag eines Monats fällig und wird per Lastschrift eingezogen. Die Gebühr kann auch in der ersten Yogastunde in bar entrichtet werden.

Alle Beträge sind umsatzsteuerfrei (gemäß §19 Abs.1 UstG)

### Stornierung/Rücktritt

Eine Stornierung muss schriftlich erfolgen. Maßgeblich ist das Datum des Eingangs.

Erfolgt die Stornierung

- 7 bis 1 Tag vor Kursbeginn, so sind 50% der Kursgebühren zu entrichten.

### Haftung

Die Teilnahme an den Kursen erfolgt unter Ausschluss jeglicher Haftung.

### Haftungsausschluss

Ich übernehme keine Haftung für Körper- und Gesundheitsschäden.

Jede/r Teilnehmer/in bzw. deren Eltern müssen eigenverantwortlich im eigenen Ermessen entscheiden, ob eine Teilnahme an den Kursen mit der körperlichen und psychischen Verfassung vereinbar ist.

Für Schäden und Verluste jeglicher Art, insbesondere für Wertsachen, übernehme ich keinerlei Haftung.

### Vorbehalt/Änderungen

Änderungen der genannten Termine und des Programm- und Zeitablaufes behalte ich mir vor, z.B. bei Erkrankung oder aber der Unmöglichkeit der Durchführung des Kurses am geplanten Veranstaltungsort

Bei zu geringer Teilnehmerzahl behalte ich mir die ersatzlose Streichung des Kurses vor. Die Teilnehmer werden bei Terminabsagen rechtzeitig informiert.

Muss ein Kurs seitens des Veranstalters abgesagt werden, erfolgt die komplette Rückerstattung der bereits geleisteten Zahlung.

Ein weiterer Ersatzanspruch besteht nicht.

Ich habe die Teilnahmebedingungen/AGB gelesen und bin damit einverstanden

---

## Anmeldung

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Telefon/Email: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Isabell Götz, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Isabell Götz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen.

Bei Bankeinzug auszufüllen:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_