

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft während der BDYoga -Lehrausbildung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im BDYoga

zum 01.07.20____ 01.01.20____

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Tel. _____

Mobil _____

Homepage _____

E-Mail _____

Geb.-Dat. _____

Beruf _____

Adresse Ihres eigenen Yoga-Studios/Ihrer eigenen Yoga-Schule (falls vorhanden)

Name des Studios/der Schule _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Tel. _____

Mobil _____

Fax _____

E-Mail _____

Homepage _____

Angaben zur BDYoga-Lehrausbildung

Ich absolviere eine BDYoga-Lehrausbildung

bei der Ausbildungsschule: _____

Beginn der Ausbildung (Monat und Jahr): _____

Ende der Ausbildung (Monat und Jahr): _____

Ort, Datum und Unterschrift der Schulleitung

Ort, Datum und Unterschrift der AntragstellerIn

Berufsethische Richtlinien BDYoga



Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Berufsethischen Richtlinien des BDYoga.
(Siehe <https://www.yoga.de/der-verband/berufsethische-richtlinien/>)

Mitgliedsbeitrag während der Ausbildung

Die Mitgliedschaft ist in den ersten zwei Jahren der Ausbildung kostenfrei.

Ab dem 3. Ausbildungsjahr beträgt der Beitrag 92 € pro Jahr.

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir halbjährlich in zwei Raten á 46,00 € im Januar und Juli per Lastschrift ein.

Hinweis: Der BDYoga verarbeitet personenbezogene Daten ausschließlich im Rahmen der Mitgliederverwaltung und zu internen statistischen Zwecken. Kopien und Duplikate werden ohne Wissen des Mitglieds nicht erstellt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000107632

Mandatsreferenz (wird vom BDYoga vergeben):

Wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige ich/wir den Berufsverband der Yogalehrenden in Deutschland e. V. (BDYoga) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift die Mitgliedsbeiträge einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Berufsverband der Yogalehrenden in Deutschland e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis*¹

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Ein SEPA-Lastschriftmandat ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft im BDYoga.

*Hinweis **

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.