



# Unterrichtsvertrag

**Sabine Krause**

Yogalehrerin BYV  
Michael-Lang-Str. 5a  
Telefon 08252 9159302  
info@yogazentrum-sob.de  
www.yogazentrum-sob.de

Kursteilnehmer/-in:

Vor- und Nachname .....

Straße .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail\* .....

\* mit der Angabe einer E-Mail Adresse stimme ich der Kommunikation per E-Mail zu

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den Yoga-Unterricht im Yogazentrum Schrobenhausen:

- **Yoga Limited**  
Wöchentlich 1 Yoga Stunde (90 Min.)  
 Kursgebühr 240,00 € einmalig  
 oder 42,00 € monatlich
  
- **Yoga Unlimited**  
Unbegrenzt Yoga mit Dauerkarte  
 Kursgebühr 348,00 € einmalig  
 oder 60,00 € monatlich

Die Kursgebühren sind vor Beginn des Kurses, monatliche Raten jeweils am 1. des Monats, auf folgendes Konto bei der Schrobenhausener Bank eG zu entrichten: IBAN: DE22721692180001811118

**Der Vertrag gilt für 6 Monate** und verlängert sich nach Ablauf von 6 Monaten automatisch, wenn nicht einen Monat vor Vertragsende schriftlich oder per E-Mail gekündigt wird. Die Kurse finden fortlaufend statt, mit Ausnahme der Oster-, Pfingst- und Weihnachtsferien und vier Wochen Sommerferien.

Yogazentrum Schrobenhausen verpflichtet sich, den Unterricht in der gewählten Form anzubieten. Für Ausfallzeiten von Yogazentrum Schrobenhausen werden Ersatzstunden angeboten. Vom Teilnehmer versäumte Stunden können innerhalb der Vertragslaufzeit an einem anderen Wochentag nachgeholt werden.

.....  
Vertragsbeginn                      Datum                      Unterschrift Kursteilnehmer

.....  
Datum                      Unterschrift Sabine Krause