

Anmeldung  
**Meditations-Workshop**  
„Stress entsteht im Kopf.  
Entspannung auch.“



**Datum:** Donnerstag, 16. Juni 2022  
**Einlass:** 16:30 Uhr *Willkommens Chai Tea & Gebäck*  
**Beginn:** 17:30 Uhr

**Ort:** Santulan Life Zentrum  
Herderstraße 23, 60316 Frankfurt am Main

**Kursleitung:** Nirada Gäumann CEO – Atmasantulana Village Karla, Indien  
Meditationsexpertin & Musiktherapeutin

**Teilnahmegebühr:** 29,00 €/Person

### Anmeldung:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte überweise die Teilnahmegebühr auf das nachstehend genannte Konto:

*SPH Life GmbH*  
*Frankfurter Sparkasse*  
*IBAN: DE65 5005 0201 0200 6663 63*

**Kennwort: Meditations-Workshop**

**Für Rückfragen stehe wir Dir gerne zur Verfügung unter:**

- [info@santulan-life.de](mailto:info@santulan-life.de)
- [Telefon 069 / 4800 2441](tel:06948002441)
- Mobil 0151 / 70 17 17 63

**LIFE in Balance Academy**

SPH Life GmbH, [Götzenhainer Weg 9a](#), 63303 Dreieich, Germany, Geschäftsführung: Karin Hansvencl und René Hansvencl  
T +49 69 4800 2441

Frankfurter Sparkasse, IBAN DE 65 5005 0291 0200 6663 63, Offenbach HRB 50794, Steuer-Nr: 044 243 36330

# SEPA-Lastschriftmandat



SPH Life GmbH  
Götzenhainer Weg 9 a  
63303 Dreieich

**Zahlungsempfänger:** SPH Life GmbH  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE82ZZZ00002193700  
**Mandatsreferenz:** (zu finden im Kontoauszug im Verwendungszweck zur Abbuchung)

Ich ermächtige die SPH Life GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SPH Life GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Kontoinhaberin/Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Deutsche IBAN

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Datum der Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers