

YOGASANA - YOGA WEST

Ganzheitlicher Yoga Cornelia Hold
Schmerfeldstr. 4, 34130 KASSEL

Anmeldebestätigung für den Yoga - Kurs ab

Monat: Jahr: Tag: Uhr: Ort:

Name: Vorname: Geb.:

Straße/Nr.: PLZ/Ort:

Tel.: E-Mail:

Yoga-Praxis Erfahrungen:

Beschwerden / Erkrankungen / Operationen / Unfälle:

Aktuelle Behandlungen:

Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung ist verbindlich. Nachrücker können zu einem späteren Zeitpunkt aufgenommen werden.

Besondere körperliche Beschwerden teile ich vor Beginn mit. Bei Unklarheiten ist mit dem Arzt Rücksprache zu halten.

Ich erkläre, dass mein körperlicher und psychischer Zustand den Ansprüchen des Yoga - Übens genügt.

Jegliche Haftung von Seiten der Anleiterin wird hiermit ausgeschlossen.

Die AGB`s habe ich zur Kenntnis genommen.

(Überweisg.: YOGASANA-CORNELIA HOLD / IBAN: DE 50 5009 0500 0002 8761 42 / YOGA-KURS Monate /Jahr)

Ort/Datum

Unterschrift des Teilnehmers