

ANMELDEFORMULAR



Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Yoga-Kurs an:

KURSBEZEICHNUNG: **Yoga090322** WOCHENTAG: **Mittwoch**
UHRZEIT: **20.00 – 21.30 Uhr** TERMIN: **09.03.2022**
KURSEINHEITEN: **09.03.22, 16.03.22, 23.03.22, 30.03.22, 06.04.22**
GEBÜHR: **65,00 € (für 5 Einheiten/ wöchentlich)**

Vorname/Name: Geburtsdatum:
Straße/ Hsnr.: PLZ + Ort:
mobil Tel.: SMS/Kontakt Nein Ja

E-Mail:

geimpft genesen getestet (bitte legen Sie zur ersten Kursstunde ihren Nachweis vor)

Körperliche Beschwerden oder Besonderheiten (z.B. Schwangerschaft)? Nein Ja Wenn ja, welche?

Bereits Yoga-Erfahrung? Nein Ja Wenn ja, welche?

Ein Kurs umfasst 10 Yogastunden zu je 90 Minuten. Die Yogastunden finden innerhalb einer festen Gruppe immer zur gleichen Uhrzeit statt. Kann ein Termin einmal nicht wahrgenommen werden, besteht keine Möglichkeit, diesen nachzuholen.

Fällt der Kurs bedingt durch den Übungsleiter aus wird dieser nachgeholt oder erstattet.

Die Teilnahme ist nach erfolgter Vorauszahlung der Kursgebühr (spätestens 10 Tage vor Kurs-Beginn) gesichert. Bitte bei der Überweisung die **Kursbezeichnung und ihren Namen** angeben.

- Per **BARZAHLUNG**
 Per **ÜBERWEISUNG**

Therapiezentrum Gößweinstein, Poser Markus, Sparkasse Forchheim, IBAN: DE41 7635 1040 0020 4929 97

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____