



## Anmeldeformular

Kurs: \_\_\_\_\_

Wochentag/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Körperliche Beschwerden/Operationen: \_\_\_\_\_

Für Personen- und Sachschäden wird keine Haftung übernommen.

Der Kurs stellt keinen Ersatz für eine medizinische oder psychotherapeutische Behandlung dar.

Die anfallende Kursgebühr überweise ich spätestens bis zur zweiten Unterrichtsstunde auf folgendes Konto:

IBAN: DE55603501300000781367

BIC: BBKRDE6B

bei der Kreissparkasse Böblingen oder die Zahlung erfolgt in bar.

Ich habe das Merkblatt zur Kenntnis genommen und übernehme die Eigenverantwortung im Yogaunterricht.

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