

Anmeldung zum Unterricht

Name, Vorname

Adresse

Email

Telefon

Geburtstag

Beruf

Ich erkläre hiermit, dass ich die AGB gelesen habe und mit ihnen einverstanden bin.
Ich nehme eigenverantwortlich am Kurs teil und fühle mich gesundheitlich dazu in
der Lage. Eventuelle gesundheitliche Störungen habe ich ärztlich abgeklärt und die
Lehrerin darüber in Kenntnis gesetzt.

Yoga ist kein Ersatz für Physio- und / oder Psychotherapie.

.....
Ort, Datum, Unterschrift