



Anmeldung

Hatha Yoga für Frauen

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
E-Mail:	Tel.:

8-Wochen-Kurs à 60 Min.

10-Wochen-Kurs à 90 Min.

Beginn: _____ Ende: _____

Bitte zur Stunde mitbringen:

- **Yogamatte**
- **Kuscheldecke**
- **Ausreichend zu trinken (Wasser)**
- **2 kleine Kissen**

Anmerkung: Zu Yogastunden, die im Yogaraum der Kursteilnehmerin oder im Kinderhaus Waldau stattfinden, sind Yogamatten, -klötze, -gurte und etwas zu Trinken vorhanden.

Woher kennst Du mich? _____

(Homepage, Google, Freunde, Werbung im Ort etc.)

Die Kursgebühr in Höhe von € 80,- (8 Wochen) / € 120,- (10 Wochen) ist nach Anmeldung innerhalb von 14 Tagen zu überweisen.

Paypal: marsi_3584@gmx.de Verwendungszweck: Name Kurs (Anzahl Wochen + Minuten) + Datum
--

*Bitte per Paypal Freunde oder 3,34€ Gebühr hinzuziehen. Bankdaten erhalten Sie auf Wunsch von der Kursleiterin.



Versäumte Stunden werden nicht erstattet. Sollte aus anderen Gründen eine Kursteilnahme seitens der Kursleitung nicht erfolgen können, wird ein Ersatztermin vereinbart. Dieser kann dann selbstverständlich auch in Rahmen eines Kurses „Hatha Yoga für Schwangere,“ „Hatha Yoga nach der Geburt mit / ohne Baby“ oder „Hatha Yoga für Frauen“ erfolgen.

Ich erkenne die allgemeinen Datenschutzbestimmungen von *Body & Mind Yoga* an. Diese sind auf der Homepage zu finden (www.bodyandmindyoga.de) und mir bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Benutzung der Räumlichkeiten im Tanzsportzentrum Disam, Stauferklinik 3, 73557 Mutlangen, im Kinderhaus Waldau, am Schloßbuckel 2, 73527 Schwäbisch Gmünd oder im Yogaraum der Kursleiterin auf mein Risiko erfolgt und dass aus gesundheitlichen Gründen keine Bedenken an einer sportlichen Betätigung vorliegen. Im Zweifelsfall ist die Zustimmung des/der behandelnden Arztes / Ärztin einzuholen.

Ich bestätige, dass die mitgeteilten Daten freiwillig erteilt wurden. *Body and Mind Yoga* versichert, dass diese Daten unter Verschluss gehalten werden und eine Weitergabe nicht erfolgt und dass der/die Unterzeichner/-in diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Den vorliegenden Sachverhalt habe ich gelesen und verstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Teilnehmerin: _____

Anamnesebogen für Frauen

HATHA YOGA FRAUEN (10x75MIN.)

YOGA YOGA FRAUEN (10x90 MIN.)

NAME: _____ TEL.: _____

EMAIL: _____

ICH MACHE SPORT: REGELMÄßIG WENIG KEIN SPORT WELCHE SPORTART: _____

GESUNDHEITLICHE HISTORIE: _____

ANMERKUNGEN: _____

NOTFALLNUMMER: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass aus gesundheitlichen Gründen keine Bedenken an einer sportlichen Betätigung vorliegen. Im Zweifelsfall empfiehlt *Body & Mind Yoga – Marta E. Schwerdel* sich die Zustimmung des/der behandelnden Arztes / Ärztin oder der / des Physiotherapeuten/-in einzuholen.

ORT, DATUM: _____

UNTERSCHRIFT: _____