

yogasterne – Anmeldeformular

Schicke Deine Anmeldung als Foto oder Scan an info@yogasterne.de

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnr: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Von Yogasterne habe ich erfahren durch: _____

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Schwangerschaft aktuell in der _____ Woche. Vorauss. Geburtstermin: _____

Aus ärztlicher Sicht liegen keine gesundheitlichen Einschränkungen / keine Kontraindikation für die Teilnahme am Yoga- Unterricht vor. Die Teilnahme am Online-Unterricht erfolgt in voller Selbstverantwortung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich dies und melde mich für folgende/n Kurs/e an:

- unverbindliche Probestunde
- YinYoga – Montag, online via Zoom 60+ Minuten
- Meditation – Mittwoch, online via Zoom 45+ Minuten
- Ich möchte gerne über Aktuelles von Yogasterne informiert werden. *
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich damit einverstanden bin.

*Ein Widerruf ist jederzeit per E-Mail möglich.

Alles zur DSGVO und unsere AGB stehen auf der Homepage unter
[www.yogasterne.de /datenschutzerklaerung](http://www.yogasterne.de/datenschutzerklaerung),
diese habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Yogasterne – Kerstin Kubal ★ 85630 Harthausen ★
info@yogasterne.de ★ www.yogasterne.de