

Yogasterne - Anmeldeformular

Schicke Deine Anmeldung als Foto oder Scan an office@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 Kennenlern-Zeit € 10,00

YinYoga – Montag, online via Zoom 60+ Minuten € 15,00

Meditation – Dienstag, online via Zoom 45+ Minuten €11,00

Die AGBs und Widerrufsbelehrung (siehe Webseite) habe ich gelesen und akzeptiere diese.

Ich akzeptiere die geltenden Zahlungsmodalitäten, Storno- und Umbuchungsklausel lt. AGB

Ich möchte gerne über Aktuelles von Yogasterne informiert werden. Hierzu auch mehr unter <http://www.yogasterne.de/datenschutzerklaerung/> Ein Widerruf ist jederzeit per E-Mail möglich.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

★Yogasterne – Kerstin Kubal ★ 85630 Harthausen ★info@yogasterne.de ★ www.yogasterne.de ★
Bankverbindung: Kerstin Kubal ★ DKB Deutsche Kreditbank AG ★ IBAN DE92 1203 0000 0017 0157 69 ★ BIC BYLADEM1001