



Anmeldung YOGAHOF ESSEN

Name: _____

Adresse: _____

Email: _____ @ _____

Telefon: _____ / _____ Mobil: _____ / _____

Alter: _____ Beruf: _____

Gesundheitliche Angaben:

Hiermit melde ich mich für folgende Kurse verbindlich an:

- Montag **Yoga&Gesundheit Frauen** 17:00-18:30h Kursstart: _____
- Montag **Yoga&Gesundheit** 19:00-20:30h Kursstart: _____
- Montag **Level III** 19:00-21:00h
- Dienstag **Alle Level** 08:30-10:00h
- Dienstag **Level I** 17:30-19:00h
- Dienstag **Einsteiger** 17:30-19:00h
- Dienstag **Frauen** 19:30-21:00h
- Mittwoch **Yoga&Gesundheit** 08:30-10:00h Kursstart: _____
- Mittwoch **Level I** 18:00-19:30h
- Mittwoch **Einsteiger** 18:00-19:30h
- Donnerstag **Alle Level** 08:30-10:00h
- Donnerstag **Yoga&Gesundheit** 17:30-19:00h Kursstart: _____
- Donnerstag **Level II** 19:30-21:00h
- Donnerstag **Männer** 19:30-21:00h
- Freitag **Alle Stufen** 08:30-10:00h

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Yogaschule sind mir bekannt.
Mit der nachfolgenden Unterschrift akzeptiere ich diese Geschäftsbedingungen und
versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: _____ Unterschrift: _____