



**Name**

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort (für Abrechnung notwendig)

Telefonnummer (für Rückfragen):

E-Mailadresse:

Geburtstag (freiwillige Angabe)

Körperliche Besonderheiten oder Beschwerden?

vorliegende Besonderheiten (chronische Krankheiten, OP's, Schwangerschaft, usw.)

Hast Du bereits Yoga Erfahrung? (wenn ja, woher und welche?)

Für welche(n) Kurs(e) interessierst Du dich?

Wo hast du von uns gehört?

- Internet     Bekannte/Freunde     Flyer     Sonstige

Ich bin mit den AGB und Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ich willige ein, dass meine übermittelten Informationen gespeichert werden, sodass meine Anfrage beantwortet werden kann.