

YOGA AYURVEDAZENTRUM KASSEL

Seit 20 Jahren gesund und entspannt in Nordhessen!



ANMELDEBESTÄTIGUNG FÜR EINE YOGA-PROBESTUNDE / 1 x 90 min.

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE / NR.: _____ PLZ / Ort: _____

TEL. PRIVAT: _____ AM TAGE ERREICHBAR: _____

E-MAIL: _____ GEBURTSDATUM: _____

MIT DER ANMELDUNG ZAHLE ICH EINEN UNKOSTENBEITRAG VON: _____ € 5

x IN BAR AM: _____

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Der Unkostenbeitrag ist vor Beginn der Yoga-Probestunde zu entrichten. Ihre Anmeldung ist erst verbindlich mit dem Eingang der Zahlung. Eine Anmeldebestätigung verschicken wir nur auf Wunsch. Sollte der Yoga-Kurs schon belegt sein, setzen wir Sie auf eine Warteliste und geben Ihnen umgehend Nachricht. Bei Rücktritt der Yoga-Probestunde keine Geldrückerstattung, sondern Erhalt eines Gutscheins. Ich erkläre, dass mein körperlicher Zustand den Ansprüchen des Unterrichts genügt. Besondere körperliche Beschwerden teile ich dem Kursleiter vor Kursbeginn mit. Bei Unklarheit bitten wir mit einem Arzt Rücksprache zu halten. Jegliche Haftung von seitens des Veranstalters wird hiermit ausgeschlossen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES TEILNEHMERS

Yoga & Ayurvedazentrum Kassel e.V.
Jordanstraße 5
34117 Kassel
Mail: info@yogazentrum-kassel.de

Tel: 0561/4000 979
0561/ 9977923
Fax: 0561/ 58 29 47
Web: www.yogazentrum-kassel.de