



Anmeldung YOGAHOF

Name: _____

Adresse: _____ PLZ & Ort: _____

Email: _____ @ _____

Telefon: _____ / _____ Mobil: _____ / _____

Alter: _____ Beruf: _____

Gesundheitliche Angaben:

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Monatsabo an:

- Monatsabo „Yoga einfach“ Monatsabo „Yoga total“
 Family-Rabatt Ermäßigung SchülerInnen/Studierende/GeringverdienerInnen

Ich möchte fest an folgender/folgenden Klasse/n teilnehmen:

- | | | |
|-------------------------------------|------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | Level 1 | 17:30-19:00h |
| <input type="checkbox"/> Montag | Level 2 | 19:30-21:00h |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | Alle Level | 08:30-10:00h |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | Alle Level | 17:30-19:00h |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | Alle Level | 19:30-21:00h |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | Level 1 | 17:30-19:00h |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | Alle Level | 19:30-21:00h |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | Alle Level | 08:30-10:00h |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | Level 2 | 19:30-21:00h |
| <input type="checkbox"/> Freitag | Alle Level | 08:30-10:00h |
| <input type="checkbox"/> Samstag | Alle Level | 08:30-10:00h |

ich buche mich selbständig flexibel ein

ich nehme ausschließlich online teil

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und aktuellen Teilnahmebedingungen der Yogaschule, sowie die Haftungsvereinbarung und Datenschutzbestimmung für Onlinekurse sind mir bekannt.

Mit der nachfolgenden Unterschrift akzeptiere ich diese Bedingungen und versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin damit einverstanden über den E-Mail-Verteiler der Yogaschule Informationen zu Veranstaltungen und Organisation der Yogaschule zu erhalten. Meine Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Die personenbezogenen Daten werden nicht Dritten zur Verfügung gestellt.

Datum: _____ Unterschrift: _____