

# YOGA AYURVEDAZENTRUM KASSEL

Seit 25 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: \_\_\_\_\_ € 10,-

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 der Geschäftsleitung und dem Kursleiter/in vor Kursbeginn mit. Bei Unklarheit bitten wir mit einem Arzt Rücksprache zu halten. Jegliche Haftung von Seiten des Veranstalters wird hiermit ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
ORT, DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT DES TEILNEHMERS

Yoga & Ayurvedazentrum Kassel e.V.  
Jordanstraße 5  
34117 Kassel  
Mail: [info@yogazentrum-kassel.de](mailto:info@yogazentrum-kassel.de)

Tel: 0561/4000 979  
0561/ 9977923  
Fax: 0561/ 58 29 47  
Web: [www.yogazentrum-kassel.de](http://www.yogazentrum-kassel.de)