



Svarupa Yogastudio Heppenheim

Rahel Wittiber - Gräffstr.14 - 64646 Heppenheim

Tel. 06252-913670 - Fax. 06252-913670 - Mail: svarupayogastudio@gmail.com

www.yogastudio-heppenheim.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Yogakurs an:

Yogakurs Anfänger Kursbeginn: _____

Yogakurs Anfänger II Kursbeginn: _____

Yogakurs Mittelstufe Kursbeginn: _____

Yogakurs Anfängerkurs Level I bis II Kursbeginn: _____

Yogakurs Tibetisches Yoga - Lu Jong Kursbeginn: _____

Atemyoga mit Meditation Kursbeginn: _____

Yogakurs Senioren Yoga / Kinderyoga Kursbeginn: _____

Ich melde mich für weitere Kurse an: ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____

Die Kurse finden an acht aufeinander folgenden Wochen statt und beinhalten eine Kursstunde pro Woche á 90 min. In den Schulferien pausieren die Kurse ganz oder teilweise.

Mit der Zusendung des unterschriebenen Anmeldeformulars an die oben genannte Adresse und die Überweisung der Kursgebühr von 124,- € (Atem-Yoga mit Meditation 60 min 114,-€) auf die angegebene Bankverbindung, ist ein Platz für die Teilnahme am Kurs reserviert. Auszubildende, Studenten und Senioren 114 €.

Bei Rücktritt eine Woche vor Kursbeginn, wird eine Bearbeitungsgebühr von 25,- € und bei 1 Tag vor Kursbeginn 50,- € einbehalten.

Versäumte Kursstunden können nur innerhalb des achtwöchigen Kurses vor- und nachgeholt werden. Bei Belegung des Folgekurses mit Anmeldung, besteht weiterhin die Möglichkeit versäumte Kursstunden des vorherigen Kurses nachzuholen.

Rückerstattungskosten sind nur bei Krankheit mit einem ärztlichen Attest möglich minus 5,- € Bearbeitungsgebühr.

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Mailadresse: _____

Haben Sie schon Yogaerfahrung? _____

Ich übernehme die Verantwortung für meine Gesundheit: ☐ ja! (Bitte ankreuzen)

Ich akzeptiere die Geschäftsbedingungen: ☐ ja! (Bitte ankreuzen)

Aufnahme in den Verteiler für den Newsletter von Svarupa Yogastudio: ☐ ja ☐ nein

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung: Svarupa Yogastudio Rahel Wittiber

Sparkasse Starkenburg, IBAN: **DE 07 5095 1469 0010 5149 40**

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und schicken oder faxen Sie es an die oben genannte Adresse.

Herzlichen Dank

Rahel Wittiber, Svarupa –Yogastudio