

Anmeldeformular Aerial-Yogakurs

Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

Tel. Nr.

E-mail

Kurs und Kursleitung

Start

Hiermit melde ich mich verbindlich zu einem Aerial-Yogakurs an. Die Teilnahmegebühr in Höhe von 140€ (ermäßigt 120€) werde ich innerhalb einer Woche nach Anmeldung überweisen. (**wichtig:** bitte Wochentag und Name der Kursleitung auf der Überweisung mit angeben)!

Sparkasse Marburg-Biedenkopf
Bankverbindung IBAN:DE755335 0000 0000 089702
Kontoinhaber: Yoga-Balance

Teilnahmegebühr:

140,- €

120,-

anderer Betrag

Ich nehme eigenverantwortlich an diesem Kurs teil und informiere den/die Kursleiter/in über eigene gesundheitliche Einschränkungen. Ich entbinde Yoga-Balance und die Kursleitung von jeglicher Haftung für Personen- und Sachschäden.

Datenschutzerklärung bei Yoga Balance:

Deine Daten werden ausschließlich zur internen Buchhaltung verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben.

Unterschrift

Datum

Yoga Balance Studio

Schwanallee 31, 35037 Marburg Tel.: 06421/9790575
E-Mail: info@yoga-balance.de, www.yoga-balance.de