



Anmeldeformular

Name, Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Natel / Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Emailadresse: _____

(Die Emailadresse wird nicht zu Werbezwecken verwendet)

Hast du schon Yogaerfahrung? _____

Nimmst du regelmässig Medikamente ein?

Wenn ja, welche? _____

Leidest du an zu hohem Blutdruck? _____

Leidest du an einer Verletzung im Hals-Nacken-Bereich?

Wenn ja, welche? _____

Sonstige Beschwerden / Verletzungen? _____

Besteht eine Schwangerschaft? _____

Wenn ja, was ist der voraussichtliche Geburtstermin? _____

Bitte ankreuzen und zur Kenntnis nehmen:

- Das Schnupperabo (3x Yoga für 50.-) ist 1 Monat gültig und nicht verlängerbar
- Unsere AGB sind verbindlich und jederzeit online einsehbar <http://yogamarket.ch/studio/agb>
- Yogamarket übernimmt keinerlei Haftung. Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers.
- Bitte melde dem Teacher jeweils vor der Stunde allfällige Beschwerden / Verletzungen

Datum, Unterschrift: _____