

Kundalini Yogini PB

ULRIKE SCHRÖDER-MENKE – PRIYA ANANDJOT KAUR
IN AUSBILDUNG ZUR KUNDALINI YOGALEHRERIN (KRI)
Bonifatiusweg 15 • 33102 Paderborn

0151 57552660 • kundalini.yogini.pb@gmail.com • www.kundalini-yogini-pb.de

Anmeldung

Hiermit melde ich

Vor- und Nachname: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail (bitte in Druckbuchstaben): _____

Mobil: _____ Festnetz: _____

mich verbindlich zum Kundalini Yoga Kurs am Dienstag (online) / Freitag (YOGA & FITNESS)
ab dem _____ an.

Die Kursleiterin, s.o., gewährleistet einen qualifizierten Yogaunterricht, der den Richtlinien des Kundalini Research Institute (KRI) entspricht.

Die Kursgebühr beträgt 15€ pro Unterrichtseinheit à 90 min. Diese ist jeweils für 10 Unterrichtseinheiten im Voraus zu leisten (150€). Bei regelmäßiger Teilnahme (10 Termine in 12 Wochen / bei Schichtarbeit ist eine andere Regelung möglich) ist als Bonus ein 11. Termin kostenfrei. Sollte der Unterricht von Seiten der Kursleiterin aus nicht stattfinden, so ergibt sich automatisch eine Verlängerung der Wochenfrist. Die Kursleiterin behält sich vor, bei eigener terminlicher Verhinderung Unterrichtseinheiten von qualifizierten Kolleginnen vertreten zu lassen.

Sollte ich aus irgendeinem Grund nicht am Unterricht teilnehmen können (aufgrund von Krankheit, Urlaub o.ä.), werde ich die Kursleiterin rechtzeitig darüber informieren.

Erkrankungen/chronische Beschwerden/Probleme

Änderungen meines Gesundheitszustandes teile ich der Kursleiterin umgehend mit. ***Ich entscheide, inwieweit ich mich auf die angebotenen Kursinhalte einlasse und bin für mich selbst verantwortlich.*** Mit meiner Teilnahme bestätige ich, dass ich hierzu körperlich in der Lage bin. Im Zweifel werde ich nur nach ärztlicher Rücksprache die Übungen ausführen. Ich bestätige hiermit, dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass die Leitung des Yogakurses für entstandene Folgen durch die Teilnahme an den Kursangeboten keine Haftung übernimmt. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Teilnahme am Yogaunterricht den Besuch beim Arzt, Heilpraktiker oder Psychotherapeuten nicht ersetzt.

Ich habe Interesse Infos zu Workshops, Newslettern etc. zu erhalten: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

BANKVERBINDUNG: BANK FÜR KIRCHE UND CARITAS EG • IBAN DE53 4726 0307 0092 0288 00
KONTOINHABERIN: ULRIKE SCHRÖDER-MENKE