



ANMELDUNG ZUM SCHWANGERENYOGA

Beginn am: _____

- Ich buche ein 5er-Ticket (60,00 EUR, gültig für fünf Wochen)
- Ich buche ein Einzel-Ticket (14,00 EUR)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Entbindungstermin: _____

*Die Tickets liegen nach Zahlungseingang bei der ersten Yogastunde für euch bereit.
Nicht eingelöste Tickets werden bei Krankheit und Geburt zurückerstattet.
Leider ist Schwangerenyoga keine Kassenleistung.
Bei gesundheitlichen Problemen klärt bitte vorab mit eurem Arzt, ob ihr am Yogakurs teilnehmen könnt. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.*

Bankverbindung: Sparkasse Waldeck-Frankenberg, IBAN: DE 88 5235 0005 0000 1021 86

Ort/Datum

Unterschrift