

Anmeldeformular Yoga

Kurs:

Kursbeginn:

Name:

Straße:

PLZ:/ Wohnort:

Telefon:

E mail

**Meine Teilnahme am Kurs erfolgt auf eigene Verantwortung
und stellt die Leitung frei von jeglicher Haftung:**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Teilnahmebedingungen

**Die Teilnahme ist gültig mit Überweisung der vollen Kursgebühr.
Bei Rücktritt 2 Wochen zuvor wird eine Bearbeitungsgebühr von 15.- € erhoben.
Bei späterer Abmeldung verlieren sie den Anspruch auf Rückerstattung, es sei denn eine
Ersatzperson rückt nach.**

**Bankverbindung: Kreissparkasse Augsburg,
IBAN: DE82 720 501 010 200117 372 BIC:BYLADEM1 AUG**