

Allgemeine Anmeldung zum Yoga-Unterricht (aktualisiert Juni 2021)



Felicitas Schlette

Yogadozentin VYN/ EYU

Maximilian Kolbe Straße 38

D-47559 Kranenburg

Telefon: 02826-5039, Handy:015119008896, Email: fschlette@t-online.de

IBAN: Felicitas Christina Schlette DE65 32440023 0810675900

Hiermit melde ich mich an zur Teilnahme am Yoga-Unterricht - Kreatives Hatha Yoga bei Felicitas Schlette

Kursinhalt:

Atem-Übungen (Pranayama), Lockerungs-Übungen, Yoga-Haltungen (Asanas), Tiefenentspannung, u.a.

Kursleiterin:

Felicitas Schlette, diplomierte Yogadozentin

Mitglied im Niederländischen Berufsverband der Yoga-Dozenten VYN, verbunden an die Europäische Yoga-Union EYU

Über mich – den/ die Teilnehmer/in

Vorname,Nachname

.....

Straße,Hausnummer

.....

Postleitzahl,Ort

.....

Telefon,Handy,Email

.....

Geburtsdatum

.....

Krankenkasse-gesetzlich-oder-privat?

.....

Yoga-Erfahrungen bei anderen Yogalehrern? Mit welchen Yogastilen? Oder mit anderen Bewegungs-Übungen? Wie lange?

.....

Körperliche Besonderheiten? (Chronische Beschwerden, Operationen, Unfälle, Krankheiten, Schwangerschaft o.ä.)

.....

Persönliche Wünsche und Ziele

.....

.....

Erklärung: Ich nehme zur Kenntnis, dass für den ersten und für alle folgenden Yoga-Kurse gilt

1.In Bezug auf Erkrankungen und gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Als Kursteilnehmer/in habe ich gesundheitliche Beeinträchtigungen, Krankheiten und/ oder Schwangerschaft mitzuteilen.

Im Kurs können dann Hinweise zu bestimmten Übungen erfolgen - ob die Übungen überhaupt oder eventuell in bestimmter Abwandlung ausgeführt werden sollen. Die Yoga-Übungen fördern Bewusstsein und Beweglichkeit und können manche Beschwerden lindern; sie können aber eine ärztliche Behandlung nicht ersetzen.

Bei bestimmten Krankheiten ist die Teilnahme nur in Absprache mit dem Arzt gestattet.

2.In Bezug auf den Haftungsausschluss:

Eine Haftung für Körper-und-Gesundheits-Schäden wird von Felicitas Schlette nicht übernommen. Jeder/r Teilnehmer/in kommt aus freier Selbstverantwortung und entscheidet selbst, ob die Teilnahme am Unterricht und die Ausführung der verschiedenen Übungen vereinbar ist mit seiner/ ihrer körperlichen und psychischen Verfassung. Im Zweifelsfall wird dies im Voraus mit dem behandelnden Arzt besprochen.

Ort, Datum, Unterschrift