

# Anmeldung für deinen Yogakurs

Michael Loskarn, Yogalehrer (BDY)  
Luitpoldstraße. 14, 96114 Hirschaid  
Tel.: 01573/2612596



---

## Kursteilnehmer:

Name: .....Geb:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ., Wohnort:.....

E-Mail:.....Telefon:.....

**Kursstart** am:.....bis:.....

jeweils: Freitag 10:00 – 11:30                          Freitag 17:00 – 18:30   

**Kursgebühr:** 120,00 € für 10 Einheiten a 90 Minuten.

Zahlbar (bar)                      innerhalb der ersten beiden Kurseinheiten oder  
Überweisung                      Michael Loskarn, Sparkasse Bamberg,  
IBAN DE91 7705 0000 0300 6178 26

## Hiermit melde ich mich verbindlich für einen Yogakurs an.

Ich erkenne an, dass ich den Kurs eigenverantwortlich besuche und für mich selbst hafte.  
Außerdem nehme ich an, dass der Kurs keiner Therapie entspricht.  
Nicht besuchte Kurseinheiten, können nicht erstattet werden.

Die Anmeldung ist auf Weiteres gültig. (Der fortlaufende Kurs wird weiter belegt.)

Ort,Datum:.....Unterschrift:.....

## Datenschutz:

Der Schutz der für die Kursverwaltung notwendigen personenbezogenen Daten wird sehr ernst genommen.  
Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und vernichtet, sobald die Teilnahme am Kurs ausdrücklich beendet wird.

Ich willige ein, dass meine Daten zum Zwecke der Verwaltung abgeheftet werden.

WhatsApp erleichtert eine schnelle Kommunikation und wird nur in dringenden Fällen zum Zwecke der Information bezüglich des Yogakurses verwendet.

Ich möchte in die WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden.

Ort, Datum:.....Unterschrift:.....

