



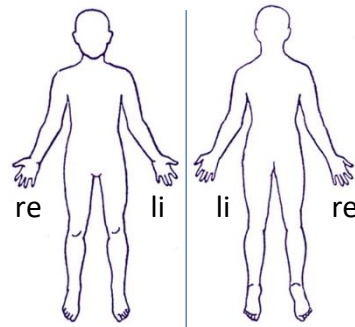
Anmeldung zum Hatha Yoga:

| | |
|-----------------------|--|
| Vollständiger Name | |
| Postleitzahl, Wohnort | |
| Geburtsdatum: | |
| Beruf: | |

Gibt es Vorerkrankungen oder Operationen im letzten halben Jahr, wenn ja welche genau?
(Bluthochdruck, psychische Erkrankungen, Schlafstörungen, Operationen...)

Welche Medikamente nimmst du regelmäßig?

Hast du momentan Beschwerden oder einen Wunsch als Schwerpunkt für die Yoga Stunde?
(Bitte den zutreffenden Bereich einkreisen.)



Was ist deine Motivation an diesem Kurs teilzunehmen und was erhoffst du dir daraus?

Hast du bereits Vorkenntnisse im Yoga, wenn ja welche?

Wie bist du auf meinem Yoga Kurs aufmerksam geworden?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Homepage www.saltysoulwellness.yoga | <input type="checkbox"/> Instagram |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Werbung der Stadt Kühlungsborn |
| <input type="checkbox"/> Flyer | <input type="checkbox"/> Weiterempfehlung |
| <input type="checkbox"/> Live vor Ort | |

Hiermit bestätige ich, dass alle getätigten Angaben wahrheitsgemäß sind.

Ort, Datum

Unterschrift