

YOGA MEDITATION ENTSPANNUNG

YOGA - EIN WEG ZU MIR SELBST

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Handy: _____

Festnetz: _____

E-Mail-Adresse: _____

Start bei YOGAP: _____

- Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildmaterial einverstanden
- Im Anhang Datenschutzerklärung gem. der Bestimmung der EU DS-GVO Art. 6a+b

Bemerkungen z.B: Beschwerden, Medikamente, Krankheiten,
Verletzungen, OP, etc.

Ich habe mit meinem Arzt über den Besuch eines Yoga-Kurses
gesprachen und nehme in eigener Verantwortung teil.

Unterschrift

Datum:

ggf. Erziehungsberechtigter

Unterschrift

Datum:

Angela Precht
Paul-Winter-Straße 20
86633 Neuburg an der Donau



Telefon: 0160-7776509
angela@yogapyourlife.de