



Yoga und Ergotherapie Centrum Cafuk
Institut für Integrative Medizin und Yoga
Steinstraße 39
67657 Kaiserslautern
Telefon 0631/6251260
www.yogaheute.de
Email cafuk@gmx.de

Anmeldung für am

Vorname Name:.....

Straße:..... Ort.....

Telefonnr.:..... Handy:.....

Email:.....(Bitte deutlich schreiben)

Bitte ankreuzen Ich bin: Yoga-Anfänger **Fortgeschrittener übe seit.....**

Yogalehrer / Yogalehrerin seit.....

Eine Schwangerschaft liegt nicht vor / **Ich bin im** Monat schwanger

Körperliche Gebrechen und gesundheitliche Störungen bzw. Einschränkungen liegen nicht vor. Ich nehme auf eigene Verantwortung am Yogaunterricht teil.

Überwiesen am / Barzahlung..... / Abendkasse..... Kursbeitrag:€

Bitte die Anmeldung vor Kursbeginn einreichen und die Kursgebühr rechtzeitig überweisen.

Dražen Cafuk IBAN: DE68 540502200105391148 / SWIFT-BIC: MALADE51KLLK

.....
Ort , Datum Unterschrift (Teilnehmer / ggf. gesetzlicher Vertreter)