

Anmeldung Yoga

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Karte: Schnupperpaket 35 .-

(bitte ankreuzen) 10er Karte (3 Monate gültig) 130,-

 10er Karte (6 Monate gültig) 160,-

 All in ABO 75,-

 Online ABO (2 x wöch.) 50,-

Gesundheitsprobleme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die TN am Unterricht erfolgt auf eigene Verantwortung. Ich habe die AGBs, die Hinweise zum Datenschutz und den Haftungsausschluss gelesen ([www.ament.biz](http://www.ament.biz)) und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

Bankverbindung: Silvia Ament, IBAN: DE44611400710911952000,

Telefon: 07023/ 9421211, info@ament.biz, www.ament.biz