

# ANMELDEBOGEN

## HATHA YOGA für ANFÄNGER und WIEDEREINSTEIGER

Anerkannte Krankenkasse Präventionskurs



**Kurs ID:** KU-ST-EHA6Q1

**Kursgebühr:** 165,00 €

**10 Termine je 90 Minuten:** 19:00-20:30

**DIENSTAGS** 23./30. April, 07./14./21./28 Mai, 04./11./18./25. Juni 2024

**Kursort:** SÖRUPER HOF, Bahnhofstr. 21, 24966 Sörup

**Die Kursreservierung erfolgt nach Eingang der Anmeldung UND Kursgebühr.**

Die Teilnahmebestätigung für Ihre Kasse wird erst nach Abschluß des Kurs verteilt oder an die Teilnehmer per Post zugeschickt.

Vorname

Name

Straße

PLZ/ Wohnort

Email

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

Ich möchte im Newsletter Verteiler aufgenommen werden. (Relevante Info zum Unterricht u Workshops ca 4 mal im Jahr)

### Teilnahmebedingungen // Datenschutz

Die Teilnahme am Yoga Unterricht erfolgt auf eigene Gefahr.

**Bei allen Unterrichtsstunden sind Selbstverantwortlichkeit und normale psychische wie physische Belastbarkeit vorausgesetzt.** Wenn Sie sich in ärztlicher Behandlung befinden, klären Sie bitte die Teilnahme mit Ihrem Arzt oder Ärztin ab.

Kurse die aus persönlichen Gründen versäumt werden können nicht verrechnet werden, können aber nach Absprache im Rahmen der Kurszeit nachgeholt werden. In der Regel ist eine **Anwesenheit von 80% nötig um die Erstattung der Krankenkasse zu erhalten.** Bei einer Stornierung bis zu einer Woche vor Kursbeginn wird der Kursgebühr 100% zurückgestattet. Bis zu 48 Stunden vor Kursbeginn erfolgt eine 50% Erstattung wenn kein Ersatz gefunden wurde. Nach 48 Stunden vor Kursbeginn erfolgt keine Erstattung wenn kein Ersatz gefunden wurde. Kommt der Kurs mangels Teilnehmer nicht zustande, wird die bereits gezahlte Kursgebühr zurückerstattet.

Ihre Daten speichere ich ausschließlich für schulinterne Zwecke, sowie im Rahmen der gesetzlichen Pflichten, z.B. Archivierung. Es ist jederzeit möglich Ihre Daten abzurufen, zu ändern oder Ihre Einwilligung zur Teilnahme an dem Email-Verteiler ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Ihre Daten werden selbstverständlich nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritten weitergeleitet. Mehr über meinen Umgang mit Ihren Daten sowie meine Datenschutz-, Zoomerklärungen können Sie online auf meiner Webseite lesen: [www.triciabloch.com](http://www.triciabloch.com)

*Hiermit melde ich mich verbindlich für den oben genannten Kurs an. Ich bin mir bewusst, dass ich in meiner eigenen Verantwortung übe und versichere, dass ich gesundheitlich in der Lage bin, an dem Yoga Kurs teilzunehmen. Mit der Unterschrift erkenne ich die oben genannten Teilnahmebedingungen an. Die Gebühr von 165,00 € überweise ich **spätestens eine Woche vor Kursbeginn** auf das unten angegebene Bankkonto.*

**Bankverbindung:** Tricia Bloch, Schleswiger Volksbank eG, IBAN: DE28 2169 0020 0008 5299 14, BIC: GENODEF1SLW

  
Tricia Bloch yoga | tanz  
Poststr. 3  
24837 Schleswig  
0178-5144646  
[tricia.b@web.de](mailto:tricia.b@web.de)  
[www.triciabloch.com](http://www.triciabloch.com)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

