

Praxis für Naturheilkunde und Psychotherapeutische Heilpraxis

Anna-Maria Strobel · Heilpraktikerin · Yogalehrerin

AM SÜDHANG 36 · 53809 RUPPICHTEROTH-WINTERSCHIED
TELEFON / FAX: +49-2247-900 19 12 / 13 · E-MAIL: ANNAMARIASTROBEL@GMX.DE



Yoga meets Feldenkrais 2017

Kursort: Pfarrgemeindehaus Vilich, 53 229 Bonn, Am Herrengarten 21

Kurszeit: dienstags, 19.30 – 21.00 Uhr

Kurs 1: 07.03. - 14.03. - 21.03. - 28.03. - 04.04. - 11.04. - 09.05. - 16.05. - 23.05. - 30.05.

(10 x 90 min = € 125,00)

Kurs 2: 05.09. - 12.09. - 19.09. - 26.09. - 10.10. - 14.11. - 21.11. - 28.11.

(8 x 90 min = € 100,-)

Anmeldung

Hiermit melde ich mich für o.g. Kurs an:

Die Kursgebühr von EUR habe ich auf das Konto: Anna-Maria Strobel, Sparda-Bank West eG, IBAN DE24 3706 0590 0000 0813 11, BIC GENODED 1SPK überwiesen.

Sobald die Kursgebühr überwiesen ist, ist der Platz im Kurs gesichert. Um die Möglichkeit für individuelles Arbeiten zu ermöglichen, hat jeder Kurs mind. 6 - max. 12 TN.

Die Kurse können nur komplett gebucht werden. Einzelabsprachen über ½ Kurse sind persönlich zu erörtern und in Ausnahmefällen möglich. Eine Kursabsage ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn möglich, wobei eine Bearbeitungsgebühr von € 25 entsteht, die nicht zurückerstattet wird. Spätere Absagen können leider nicht berücksichtigt werden. Wird der Kurs vorzeitig abgebrochen, besteht kein Anspruch auf Erstattung der nichtbesuchten Einheiten. Bitte Yogamatte (wenn vorhanden, ansonsten bitte vorher Bedarf melden), Decke und kleines Kissen mitbringen.

Haftungsausschluß: Die Veranstalterin übernimmt für den Verlust oder die Beschädigung von Gegenständen oder Bekleidung keine Haftung. Während des Aufenthaltes in den Veranstaltungsräumen sind die Kursteilnehmer/innen durch die Veranstalterin nicht unfallversichert. Der/die Yogateilnehmer(in) nimmt auf eigenes Risiko am Yogaunterricht teil und übernimmt die Verantwortung für seine/ihre Gesundheit und informiert die Yogalehrerin über eventuell bestehende körperliche Gebrechen od. gesundheitliche Störungen bzw. Einschränkungen, die seine/ihre Fähigkeit zur Teilnahme am Yogaunterricht beeinträchtigen könnten, auch wenn er/sie diese für geringfügig hält. Ich akzeptiere obenstehende Geschäftsbedingungen.

Name, Vorname:

Adresse:

Tel.:

Email:

Datum:

Unterschrift: