



Yogazentrum Hürth

Bonnstr. 236

50354 Hürth

Tel. 02233/7925016

[www.yogazentrum-huerth.de](http://www.yogazentrum-huerth.de)

[info@yogazentrum-huerth.de](mailto:info@yogazentrum-huerth.de)

## Anmeldung zum Workshop

Workshop: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

email-Adresse \_\_\_\_\_

Tel-Nr. (Handy) \_\_\_\_\_

Den Workshop-Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zahle ich

vorab per Überweisung

(Empfänger: Yogazentrum Hürth, IBAN DE 48 370 502 99 0138 2776 08)

bar bei Workshop-Beginn (nur möglich, wenn der Workshop in den nächsten 7 Tagen beginnt)

*Bis drei Wochen vor dem Workshop ist eine Stornierung der Anmeldung möglich. Wir berechnen dann 25% des Workshop-Beitrages. (Danach ist eine Stornierung der Anmeldung nur noch bei durch ärztliches Attest nachgewiesener Erkrankung möglich.)*

*Auch bei Nichtteilnahme ist der Workshop-Beitrag in voller Höhe zu zahlen.*

*Die Teilnahme am Workshop erfolgt auf eigene Verantwortung. Es liegt in der Verantwortung des Teilnehmers/der Teilnehmerin, durch ärztlichen Rat vorab zu klären, ob die Teilnahme am Workshop mit dem dem aktuellen Gesundheitszustand vereinbar ist. Die Teilnahme- u. Buchungsbedingungen habe ich gelesen und akzeptiert.*

Hiermit melde ich mich verbindlich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen an.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_