



Anmeldung

zur zertifizierten LachYoga Leiter Ausbildung nach Dr. Madan Kataria

Name:..... Vorname:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ / Ort:.....

Telefon:..... Fax:.....

E-Mail:.....

Ausbildungstermin Sa. 04.02 – So. 05.02.2017 oder Sa. 18.11. – So. 19.11.2017

in 73230 Kirchheim/Teck, Eichendorfstr. 73 – WIR Rauner

Seminargebühr: EUR 280,--- (inkl. 19% MwSt.) bitte mit Rechnungseingang überweisen,
nach Überweisungseingang erhalten Sie das Teilnehmerskript in Dateiform.

Stornobedingungen: Rücktritt bis 4 Wochen vor Trainingsbeginn kostenfrei, danach bis 14
Tage vorher 50% Stornogebühr, danach ist keine Kostenerstattung mehr möglich.
Die Stornogebühr entfällt, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Trainingsbedingungen:

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Wenn Sie gegenwärtig an folgenden Beschwerden leiden oder regelmäßig Psychopharmaka
einnehmen sollten Sie an diesem Seminar nicht bzw. **nur nach vorheriger Rücksprache mit
Ihrem Arzt und mir teilnehmen:** Zwerchfellbruch, Angina Pectoris, Glaukom, Bruch-oder
Vorfallerkrankungen des Unterleibes, akute Atemwegs-und Viruserkrankungen,
Bandscheibenvorfall oder ähnliches.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie diese Bedingungen und die Stornobedingungen an.

Datum:..... **Unterschrift**.....

Bitte per Post, Fax oder eMail zurück. Herzlichen Dank