

ANMELDUNG YOGAKURS

Name, Vorname:
Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:
Telefon:
eMail:
Beruf:
Geburtsdatum:

Yogaschule Claudia Gehricke

Veranstaltungsort:

Yogaschule Claudia Gehricke
Pleistemühlenweg 284
48157 Münster-Ost

Telefon (02 51) 390 66 31
kontakt@yogatutgut.de

www.yogatutgut.de

Körperliche Beschwerden: Nein
Ja Welche?

Bereits Yoga-Erfahrung? Nein
Ja Welche?

Ich bin auf den Yogakurs aufmerksam geworden durch:

Bekannte Internet Postkarte Na dann Sonstiges?

► Hiermit melde ich mich verbindlich für den Yogakurs an:

Yogakurs: Kurstag und Zeit:

Datum von-bis:

Den Kursbeitrag von € überweise ich bis 7 Tage vor Kursbeginn auf das Konto der Yogaschule:

Claudia Gehricke, Sparkasse Münsterland Ost, IBAN: DE44400501500151051547, BIC: WELADED1MST.

► Anmeldung bitte per Post senden an: Claudia Gehricke, Konradstraße 2 a, 48145 Münster

Rücktrittsbedingungen

Bitte sagen Sie einen verbindlich gebuchten Yogakurs frühzeitig
- spätestens aber 24 Stunden vor Kursbeginn - ab.
Andernfalls werden Ihnen die Kosten für den gebuchten
Yogakurs in Rechnung gestellt.

.....
Datum, Unterschrift

