

## Anmeldung zum Yogakurs

Name, Vorname: ..... **Yogaschule Claudia Gehricke**  
Straße, Hausnr.: ..... **Veranstaltungsort:**  
PLZ, Ort: ..... Yogaschule Claudia Gehricke  
Telefon: ..... Pleistermühlenweg 284  
eMail: ..... 48157 Münster-Ost  
Beruf: ..... Telefon (02 51) 390 66 31  
Geburtsdatum: ..... kontakt@yogatutgut.de  
Körperliche Beschwerden: Nein  **yogatutgut.de**  
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**