Sabine Weimershaus

Diplom-Psychologin

Heilpraktikerin für Psychotherapie

Psychoonkologin (DKG)

Yogalehrerin

Yogatherapeutin

**Anmeldeformular**

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Yogakurs an:

Kursbezeichnung:

Termin: Dauer:

Kursgebühr:

Name, Vorname: ……………..…………………………………………………...

Straße, Nummer: ……………………………………………………………….....

PLZ, Ort: ……..…………………………………………………………………...

Telefon: …………………………….Email:…….………………………………..

Geburtsdatum: ………..…………………………………………………………..

Körperliche Beschwerden oder Besonderheiten (z.B. Schwangerschaft, Bandscheibenvorfälle, Herz-Kreislauferkrankungen etc.)

○ Nein ○ Ja

Wenn ja, welche?....................................................................................................

…………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………

Bereits Yogaerfahrung ? ○ Nein ○ Ja Welche? …………..…………..

Wie haben Sie von mir erfahren? ○ Bekannte / Freunde ○ Internet ○ Flyer ○ Sonstiges

**Teilnahmebedingungen:**

**Anmeldung / Bezahlung**

1. Die Anmeldung erfolgt per Telefon oder persönlich bei mir. Das Anmeldeformular ist bitte bis spätestens 6 Wochen vor Kursbeginn per Post oder persönlich einzureichen. Die vollständige Kurs-/ Workshopgebühr ist spätestens 7 Wochen vor Kursbeginn auf das Konto das unten angegebene Konto zu überweisen. (Kontoinhaber: Sabine Weimershaus, IBAN: DE37 7835 0000 0009 4575 81, BIC: BYLADEM1COB). Verwendungszweck: Name, Kursbezeichnung)

**2. Rücktritt:**

Im Falle eines Rücktritts bis zu 7 Tage vor Kursbeginn fallen 50 % der Kosten als Bearbeitungsgebühren an. Bei einer späteren Abmeldung ist der gesamte Kursbeitrag fällig. Der Rücktritt hat rechtzeitig schriftlich (per Post oder Email) bei mir einzugehen. Ein Anspruch auf Rückzahlung bei verspätetem Rücktritt oder Nichtteilnahme besteht nicht (§615 BGB), es kann jedoch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.

**3. Versäumte Stunden**

Sollten Sie kurzfristig aus gesundheitlichen Gründen nicht am Kurs teilnehmen können, besteht (gegen Vorlage eines ärztlichen Attests) die Möglichkeit, eine Gutschrift des Kursbeitrages für einen späteren Kurs vorzunehmen oder deinen Kurs an eine andere Person zu übertragen. Andernfalls können Versäumnisstunden nicht rückerstattet werden.

**4. Selbstverantwortliche Teilnahme und Haftung**

Damit Yoga für Sie und Ihre Gesundheit förderlich ist, teilen Sie mir bitte vor der Stunde mit, falls Sie an einer körperlichen Krankheit leiden oder gesundheitliche Einschränkungen haben (auch wenn Sie diese für geringfügig halten), die einer Teilnahme an der Yogastunde, Yogatherapie oder an einzelnen Yogaübungen, entgegenstehen können. Bei starken gesundheitlichen Problemen klären Sie bitte auch für eine reguläre Yogastunde /Yogakurs vorher mit deinem Arzt ab, ob Sie am Yoga teilnehmen dürfen. Über die medizinische Unbedenklichkeit zur Teilnahme am Kurs trotz der Gesundheitsbeeinträchtigung ist eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen. Die Teilnahme erfolgt selbstverantwortlich. Die Yogalektionen können ggf. zu körperlichen Beschwerden führen, wenn die Übungen nicht gemäß den Anweisungen ausgeführt werden oder der Ausübende seine individuelle körperliche Belastbarkeit und Grenzen nicht respektiert. Ich übernimmt keinerlei Haftung. Um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, ist es notwendig, den Anweisungen der Yogalehrerin unbedingt Beachtung zu schenken. Mein Angebot und Yoga im Allgemeinen dient der Gesundheitsvorsorge und ersetzt keinen Arztbesuch. Es werden keine Diagnosen festgestellt und ausgesprochen. Ein Heilversprechen wird nicht gegeben. Für verloren gegangene Gegenstände übernehme ich keinerlei Haftung.

**5. Schadensersatz**

Schadensersatzansprüche aller Art sind ausgeschlossen. Von diesem Rechtsausschluss ausgenommen sind Ansprüche aus Schadensersatz aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, wenn Kaivalya Yoga die Pflichtverletzung zu vertreten hat und auf Ersatz sonstiger Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung von mir beruhen.

**6. Datenschutz**

Alle durch mich erfassten persönlichen Teilnehmerdaten werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich bin mit der Speicherung der personenbezogenen Teilnehmerdaten zum Zwecke der Organisation/Verwaltung und Information, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht, von mir Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

**7. Teilnahmebestätigung**

Die Kursgebühr ist in voller Höhe vor Kursbeginn zu zahlen. Kaivalya Yoga übernimmt keinerlei Verantwortung dafür, ob und wann und unter welchen Voraussetzungen Zuschüsse der Krankenkasse gewährt werden. Die Beantragung derartiger Zuschüsse ist allein Sache des Kursteilnehmers. Bei Kursen, die die Krankenkasse bezuschusst, wird bei regelmäßiger Teilnahme zum Kursende eine Teilnahmebescheinigung ausgehändigt, die bei der Krankenkasse eingereicht werden kann.

**Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese:**

………………………………………………………………………………………………….................................Ort, Datum Unterschrift