



ANMELDUNG Kinder-YOGA

Name, Vorname **Kind**: _____

Geburtsdatum Kind: _____ Klasse: _____

Name, Vorname **Eltern**: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

Telefon / **Mobil**: _____

Sind Sie mit der Aufnahme in eine WhatsApp-Gruppe für Infos zum laufenden Kurs einverstanden? Ja Nein

Sind Sie damit einverstanden, dass ich in der WhatsApp-Gruppe dieses Kurses Fotos aus den Stunden für die Eltern teile? Ja Nein

Sind Sie damit einverstanden, dass ich in sozialen Medien (Werbung, Homepage) Fotos aus den Stunden teile? Ja Ja (mit unkenntlich gemachtem Gesicht) nein

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgenden Kinder-Yoga-Kurs an:

Ort: **Centrum für Sport und Gesundheit (Weißer Gasse 2d, 56068 Koblenz)**

7 x 75 min. (bitte zzgl. je 10 Min. zum Umziehen einplanen)



Kursbeginn: Donnerstag, 21.08.2025 16:00-17:15 Uhr – einschl. 09.10.25
(am 18.09. findet kein KY statt)

Den Kursbeitrag in Höhe von 98 € überweise ich auf folgendes Konto und reserviere damit meinem Kind einen Platz

Sandra Zirwes IBAN: DE 47 5001 0517 5414 5518 62 Bank: ING-DiBa

-  Bitte bequeme Kleidung tragen; wir üben Yoga nach Möglichkeit barfuß
-  Bitte etwas Wasser zum Trinken mitbringen, warme Socken und eine Weste für die Entspannung;

(Matten und Decken sind vorhanden)

Der Kurs kommt ab 6 Anmeldungen zustande. Die Umsatzsteuer wird nicht gesondert ausgewiesen. Es gilt die Kleinunternehmerregelung (§19 Abs. 1 UStG).

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte /-er

Sind Sie an Neuigkeiten (neue Kurse, Workshops, retreats...) per WhatsApp interessiert?

Ja (bitte Mobilnr. oben angeben) nein