



ANMELDUNG Familien-YOGA

Name, Vorname **Kind(er)**: _____

Geburtsdatum Kind(er): _____ Klasse: _____

Name, Vorname **Erwachsene(r)**: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

Telefon / **Mobil**: _____

Hiermit melde ich uns verbindlich für den folgenden Termin an:

Familien-YOGA am Sonntag, den: _____ von 14:00 – 16:00 Uhr

Ort: **Yoga-Mitte-Koblenz** (Rizzastraße 5, 56068 Koblenz) 120 Minuten.

- ☐ Den Beitrag in Höhe von 66 € für einen Erwachsenen(44 €) und ein Kind(22 €) überweise ich auf folgendes Konto und reserviere uns damit einen Platz:

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

 Bitte bequeme Kleidung tragen

 Bitte etwas Wasser zum Trinken mitbringen, evtl. warme Socken und eine Weste für die Entspannung

(Matten und Decken sind vorhanden)

Sollte der Workshop seitens des Kursleiters ausfallen, wird er zu einem anderen Termin nachgeholt. Der Workshop kommt ab 3 Anmeldungen zustande. Bei Absage des Teilnehmers 48 h vor dem Termin kann kostenlos auf einen anderen Termin umbucht werden. Bei kurzfristiger Absage werden 80% der Gebühr fällig, sofern kein Ersatz gefunden werden kann. Die Umsatzsteuer wird nicht gesondert ausgewiesen. Es gilt die Kleinunternehmerregelung (§19 Abs. 1 UStG).

Ort, Datum

Unterschrift

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

- ☐ ja – (bitte Mobilnr. oben angeben) ☐ nein