



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: **Yoga-Mitte-Koblenz (Rizzastraße 5, 56068 Koblenz)**

8 x 90 min. (bitte zzgl. je 10 Min. zum Umziehen einplanen)



Kursbeginn: Dienstag, 28.10.2025 (bis einschl. 16.12.25; nach den Herbstferien-Weihnachtsferien)

☐ **14:45-16:15** ☐ **16:30-18:00** ☐ **für uns sind beide Uhrzeiten möglich**

☐ Den Kursbeitrag in Höhe von 112 € 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