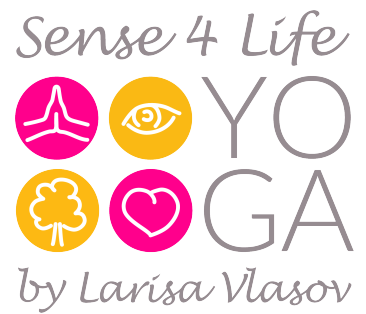




**Kursanmeldung Sep.-Dez. 2019**  
**krankenkassenzertifiziert**



**Ich buche folgenden Kurs**

- Mo 18.15** Level 1-2
- Do 16:30** Level 1-2
- Do 18.00** Level 1
- Do 19.45** Level 1-2



**Level 1** : Grundlagen und Atembeobachtung  
**Level 2** : Kraftvolle Aufbauarbeit und Regeneration  
**Level 3** : Körperlich intensive Asanas, Kopf- und Schulterstand

**Kontakt & Anmeldung** **Larisa Vlasov** 0177 89 322 43 [larisa@sense4life.de](mailto:larisa@sense4life.de)  
**auch unter** <http://www.sense4life.de/yoga/kontakt.html>  
**Adresse** einraum, Johannisplatz 12, Haidhausen  
**Termine** <https://www.sense4life.de/yoga-kurs-angebot.php>

**Preise inkl. gesetzlicher MwSt.**

Kurs + Weihnachtsspecial	14 Termine (KW 37 - 51)	224,00 €*
Kurs	12 Termine (KW 37 - 49)	192,00 €*
Weihnachtsspecial	2 Termine (KW 50 + 51)	50,00 €
5er-Karte / 10er-Karte (16 Wochen gültig)		100,00 € / 180,00 €
Probestunde erstmalig im Kurs		20,00 €
Einzelstunde, drop-in		25,00 €

\*nur hier Krankenkassenzuschuss möglich

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich auf eigene Verantwortung am Unterricht teilnehme und folgende Teilnahmebedingungen anerkenne.

Die Kursgebühren  zahle ich am 1. Kurstag in bar  überweise ich bis zum ersten Kurstag  
**Bankverbindung:** Larisa Vlasov, .comdirect, IBAN - DE33 2004 1144 0640 2960 00

Ich möchte gerne zukünftig kostenlos den Sense4life Newsletter erhalten  
 (Widerruf im Newsletter oder persönlich jederzeit möglich)

**Teilnahmebedingungen für den Kurs:** Bei einer Anmeldung zu einem gesamten Kurs am Block können versäumte Stunden innerhalb des Kurszeitraums in anderen Kursen, sofern Platz vorhanden, nachgeholt, jedoch nicht durch Abzug von Gebühren beglichen werden.

Bei Krankheit, Fortbildung usw. der Lehrerin, wird der Kurs vertreten. Für Unfälle und Diebstähle in den Räumen wird keine Haftung übernommen.

Dem/der SchülerIn ist bekannt, dass die Teilnahme an den Kursen auf eigene Verantwortung erfolgt. Bei unklaren Beschwerden bitte vorher ärztlich klären, ob Hatha-Yoga geübt werden kann. Indikationen für die Abklärung durch einen Arzt sind u.a. Zustand nach Herzinfarkt, Schlaganfall, koronare Herzkrankheit, Herzrhythmusstörungen, Bluthochdruck, Diabetes, Zustand nach akutem oder post- operativem Bandscheibenvorfall.

**Name** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

