

**Donnerstag 20.00 Uhr – 21.30 Uhr**

Name: -----

Straße: -----

PLZ/Ort: -----

Telefon/Handy: -----

E-Mail: -----

Verfügen Sie bereits über Yogaerfahrung?    Ja             Nein

Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt!

### **Selbstverantwortung / Haftung**

Als Kursleiterin möchte ich Sie darauf aufmerksam machen, dass jede/r Teilnehmer/in im Rahmen des Kurses selbstverantwortlich teilnimmt.

Die Kursleitung geht davon aus, dass Sie von der physischen und psychischen Gesundheit her in der Lage sind, an diesem Kurs teilzunehmen. Der Kurs versteht sich ausdrücklich nicht als Therapie oder als Ersatz für eine ggf. notwendige ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung.

Die Kursleitung übernimmt keine Haftung für Schäden am und Verlust von Eigentum während des Kurses.

Alle diese Punkte habe ich zur Kenntnis genommen.

**Aufgrund der Corona-Pandemie bin ich damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (E-Mail und Telefonnummer) auf Anfrage an das Gesundheitsamt weitergeleitet werden!**

Freiburg, den -----

Unterschrift -----