

herzlich willkommen im

yoga(raum)hildesheim

yoga(raum)hildesheim  
Regina Poulheim  
Neustädter Markt 8

31134 Hildesheim

## Kurs-Anmeldung April – Juli 2020

Hiermit melde ich mich **verbindlich und zahlungspflichtig** für folgenden Kurs im YogaRaumHildesheim an:

Mein Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. (unter der ich tagsüber am besten zu erreichen bin): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (falls noch nicht vorliegt): \_\_\_\_\_

Ich möchte die Rundmails vom YRH (ca. 6-8 pro Jahr) erhalten  nicht erhalten  und  
bekomme sie bereits  bekomme sie noch nicht

Eine **Teilnahmebescheinigung zur Vorlage bei meiner gesetzlichen Krankenkasse** zwecks Bezuschussung ist  
nicht erwünscht  erwünscht

Kursname: \_\_\_\_\_ Wochentag/ Uhrzeit: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

bei (Kursleitung): \_\_\_\_\_ Kursgebühr: \_\_\_\_\_

voll  ermäßigt  
Kursort:  Ma Ri Am (Wörthstr. 5b)  Physio am Campus (Weinberg 1)

Kursdauer **10x** mit Kursbeginn am:

Mo, 20.04. (bis 03.07.)  Di, 21.04. (bis 04.07.)  Mi, 22.04. (bis 05.07.)  Do, 23.04. (bis 06.07.)

Falls der o.g. Kurs bereits voll sein sollte oder nicht zustande kommen sollte, möchte ich mich **alternativ**  
gerne für folgenden Kurs anmelden:

Kursname: \_\_\_\_\_ Tag/ Uhrzeit: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

bei (Kursleitung): \_\_\_\_\_ Kursgebühr: \_\_\_\_\_

### Das „Kleingedruckte“:

Die Kursgebühr werde ich **bis jeweils 1 Woche vor Kursbeginn** in bar zahlen oder auf folgendes Konto  
überweisen (Betreff bitte: „Yogakurs Tag, Uhrzeit, LehrerIn, ab Datum“):

Regina Poulheim | IBAN: DE28 5003 1000 1024 6520 05 | BIC TRODDEF1 | Triodos-Nachhaltigkeits-Bank

Mir ist bekannt, dass sich der YogaRaumHildesheim vorbehält, meinen Platz bei nicht rechtzeitigem  
Zahlungseingang anderweitig zu belegen, was mich *nicht* von meiner Zahlungsverpflichtung entbindet. Bei  
Abmeldung bis 1 Woche vor Kursbeginn wird keine Gebühr erhoben, danach ist die volle Kursgebühr fällig.

Ich bestätige, dass ich auf eigene Verantwortung übe, und versichere, dass ich der Kursleitung mögliche  
vorliegende Verletzungen/ Bewegungsbeeinträchtigungen/ -einschränkungen sowie etwaige psychische  
Beeinträchtigungen vor dem Kurs bzw. bei neuem Auftreten vor der jeweiligen Stunde mitteile.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)