

Anmeldung

YOUNG YOGA

Präventionskurs für Jugendliche
von 13 - 17 Jahren

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Yoga-Kurs an:

- 10-wöchiger Kurs:** 10 x 75 Minuten
Kursgebühr: 150 Euro
- 8-wöchiger Kurs:** 8 x 75 Minuten
Kursgebühr: 120 Euro

Starttermin: _____

Zeit: Ab Kursstart dienstags von 16:00 bis 17:15 Uhr.

Ort: Centrum für Sport und Gesundheit. Adresse: Weißer Gasse 2d, 56068 Koblenz

Versäumte Stunden werden nicht erstattet. Sollte ein Termin seitens der Kursleitung abgesagt werden müssen, wird ein Ersatztermin vereinbart.

Nach der Übermittlung des Anmeldeformulars erhältst du eine Rechnung. Der Kursbeitrag ist, unter Angabe des Namens und des Starttermins, innerhalb von 14 Tagen zu zahlen. Gemäß § 19 UStG wird keine Umsatzsteuer berechnet.

Förderung durch die gesetzlichen Krankenkassen

Die gesetzlichen Krankenkassen fördern bis zu zwei Präventionskurse pro Jahr. Die Höhe der Erstattung ist unterschiedlich und kann bei der Krankenkasse erfragt werden. Die Teilnehmenden überweisen vorab den gesamten Kursbeitrag an die Kursleitung. Bei einer Teilnahme an mindestens 80% des Kurses erhalten die Teilnehmenden eine Bestätigung, die sie bei der Krankenkasse einreichen um die Erstattung der anteiligen Kurskosten zu erhalten.

Hinweise:

- Sei bitte 10 Minuten vor Kursbeginn da.
- Du brauchst bequeme Kleidung und ggf. etwas zu trinken.
- Du kannst barfuß oder mit rutschfesten Socken üben.
- Yogamatten, Kissen und weitere Hilfsmittel sind im Kursraum vorhanden.
- Bitte bringe ein Handtuch mit, das du auf die Yogamatte legen kannst.

Ich bin damit einverstanden, dass nach Absprache während der Kurseinheiten Fotos aufgenommen und für Werbung und soziale Medien verwendet werden.

- Ja
- Ja, ohne Aufnahme des Gesichtes
- Nein

Ich möchte in Zukunft per E-Mail über weitere Angebote und Kurse informiert werden.

- Ja
- Nein

Ich habe schon Erfahrung mit Yoga: nein ja und zwar _____
Das erwarte ich von dem Kurs: _____

Ich habe körperliche oder psychische Einschränkungen oder Erkrankungen:

- nein
- ja und zwar _____

Beim Vorliegen körperlicher oder psychischer Einschränkungen, bestätige ich, dass mein*e
Behandler*in der Teilnahme am Präventionskurs zugestimmt hat.

Datenschutzerklärung:

Die im Rahmen der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung des Yoga-Kurses verwendet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Rechtliche Hinweise:

Der Kurs ersetzt keine medizinische oder therapeutische Behandlung. Bei gesundheitlichen Beschwerden oder bestehenden Erkrankungen sollte vor Kursbeginn ärztlicher Rat eingeholt und die Kursleitung darüber informiert werden. Der Kurs findet ab einer Anzahl von 8 Teilnehmenden statt. Falls die Teilnehmendenzahl nicht erreicht wird, werden die Angemeldeten bis spätestens eine Woche vorher informiert und erhalten die Kursgebühr zurück.

Angaben der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ich bestätige die gemachten Angaben und bin mit der verbindlichen Anmeldung meines Kindes für den Präventionskurs einverstanden. Die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____
Unterschrift Teilnehmer*in _____
Unterschrift Erziehungsberechtigte*r _____