



SWARA YOGA

Vor- und Zuname:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-Mail:

Ja, ich möchte den Newsletter von Mag. Bernadette Anna Zemann erhalten. Ich kann diesen jederzeit wieder abbestellen. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Erklärung

Hiermit bestätige ich, dass

- 1.) ich mich in guter gesundheitlicher und körperlicher Verfassung befinde und unter keiner schwerwiegenden Erkrankung leide.
- 2.) ich alle Verletzungen und Operationen der letzten Jahre und/oder akute gesundheitliche Probleme meiner Trainerin Mag. Bernadette Anna Zemann umseitig schriftlich bekannt gebe.
- 3.) ich mich vor Beginn des Yoga-Trainings einer ärztlichen Kontrolle unterzogen habe und laut dieser Untersuchung von ärztlicher Seite keine Einwände gegen das Yoga-Training und/oder die Yoga-Übungen bestehen.
- 4.) ich zur Kenntnis nehme, dass alle im Rahmen des Unterrichts stattfindenden Übungen grundsätzlich auf mein eigenes Risiko durchgeführt werden und somit Mag. Bernadette Anna Zemann von der Haftung für jegliche Verletzungen und Schäden ausgenommen sind.
- 5.) ich jegliche gesundheitliche Beeinträchtigungen, Veränderungen oder Probleme unverzüglich Bernadette Zemann bekanntgeben werde.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift der Kursteilnehmerin / Unterschrift des Kursteilnehmers