

Da wir Dich noch nicht kennen, gib uns doch bitte ein paar Informationen über Dich.
Deine Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.



Vor- und Zuname		
Straße, PLZ und Ort		
Email für den Newsletter		
Hast Du bereits Yogaerfahrung?		
<input type="radio"/> Ja, ich übe regelmäßig seit mehr als einem Jahr	<input type="radio"/> Nein, ich habe noch nie zuvor Yoga gemacht	<input type="radio"/> Jein... ist schon lange her
Gibt es akute Verletzungen oder Beschwerden? Wenn ja, welche?:		
Wie hast Du von uns erfahren?	<input type="radio"/> Google <input type="radio"/> Instagram/Facebook	<input type="radio"/> Freunde/Bekannte <input type="radio"/> Andere

Haftungsausschluss

Als SchülerIn und TeilnehmerIn von YOGASTUDIO kerstin.yoga & bine.yoga erkläre ich hiermit verbindlich wie folgt:

1. Ich wurde innerhalb der vergangenen sechs Monate von einem Arzt untersucht. Dieser Arzt hat festgestellt, dass mein Gesundheitszustand gut ist und ich uneingeschränkt in der Lage bin Yogaübungen auszuführen, die ich während des Unterrichts erlerne. Ich versichere, nicht an einer ansteckenden Krankheit zu leiden und dass dem Ausführen der Yoga-Übungen keine medizinischen Indikationen entgegenstehen. Die Teilnahme geschieht in jedem Fall auf eigene Verantwortung und auf eigene Gefahr, selbst wenn ich keinen Arzt aufgesucht habe.
2. Ich versichere ferner, dass keine Schwangerschaft vorliegt und/oder bekannt ist. Bei Schwangerschaft, nach Entbindung und bei Beschwerden jeder Art informiere ich unverzüglich und unmittelbar den zuständigen Lehrer. Während der gesamten Schwangerschaft ist die Teilnahme stets- wie auch sonst- auf eigene Verantwortung und auf eigene Gefahr.
3. Ich werde allen Anweisungen getreu folgen, die mir vom Lehrpersonal gegeben werden, insbesondere in Bezug auf wann, wo, und wie Yogaübungen auszuführen und nicht auszuführen sind. Jede Abweichung geschieht auf eigenes Risiko. Die Teilnahme am Yoga erfolgt auf eigene Verantwortung und auf eigene Gefahr.
4. Ich werde das Lehrpersonal, Mitarbeiter, und/oder Inhaber von YOGASTUDIO nicht für Verletzungen verantwortlich machen, die ich ausschließlich oder teilweise in Folge einer Abweichung von den Anweisungen des Lehrpersonals oder in Folge einer körperlichen Beeinträchtigung erleide, über die ich das YOGASTUDIO nicht umfassend schriftlich informiert habe.
5. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass ich ausschließlich theoretischen und praktischen Yogaunterricht erhalte. Ich verlange weder von dem Lehrpersonal, noch von Mitarbeitern oder den Inhabern von YOGASTUDIO eine Betreuung, die darüber hinausgeht.
6. Die 10-Punkte Liste mit Regeln im YOGASTUDIO, die öffentlich ausgestellt ist, habe ich zur Kenntnis genommen.
7. Im Rahmen der Teilnahme im YOGASTUDIO werden personenbezogene Daten erhoben, gespeichert oder sonst verarbeitet und genutzt. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung erfolgt zum Zwecke der Durchführung der angebotenen Leistungen sowie der Buchhaltung und Verwaltung von YOGASTUDIO. In die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten in dem oben beschriebenen Rahmen willige ich ein.

Datum Unterschrift