

herzlich willkommen im



yoga(raum)hildesheim

Regina Poulheim
Neustädter Markt 8
31134 Hildesheim

Anmeldung *osterspecial*, 11. - 15. April 2022

Hiermit melde ich mich **verbindlich und zahlungspflichtig** für folgende(s) Modul(e) des *osterspecial* bei Regina 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 erhalten nicht erhalten
UND bekomme sie bereits bekomme sie noch nicht

<u>Module:</u>	<u>voll/ ermäßigt</u>	<u>präsent/ online</u>
<input type="checkbox"/> bewegen I: mo - do 7.30 - 8 h, karfreitag 8 - 8.30 h = 5x 30 min	25 €/ 20 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> atmen: mo - do 8.05 - 9.05 h, karfreitag 8.35 - 10.05 h = 4x 60 + 1x 90 min	50 €/ 45 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> bewegen II: mo - do 19 - 19.45 h = 4x 45 min	30 €/ 25 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> sitzen: mo - do 20 - 21 h = 4x 60 min	35 €/ 30 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich erhalte folgenden **Rabatt:**

-5 € bei 2 Modulen -10 € bei 3 Modulen -15 € bei allen 4 Modulen = 125 €/ erm. 105 €

Ich zahle also folgenden Betrag: _____ € = voll ermäßigt

Das „Kleingedruckte“:

Die Teilnahmegebühr werde ich **bis zum 6. April** in bar zahlen oder per Überweisung (Zahlungseingang) auf folgendes Konto entrichten (Betreff bitte: „osterspecial, z.B. *bewegen I + atmen*“):

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 **6. April** 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)