

## Anmeldeformular

### Persönliche Angaben

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

### Gesundheitsfragen

Damit ich Dich im Yogaunterricht optimal begleiten und unterstützen kann, ist es wichtig, dass ich einige Angaben zu Deiner Gesundheit habe. Diese Angaben werde ich nutzen, um Dir eventuell sinnvolle Anpassungen zu bieten. Mir ist bewusst, dass dies eine momentane Standortbestimmung ist, die sich verändern kann. Es liegt in Deiner Verantwortung, mich jeweils über Deinen Gesundheitszustand zu informieren, falls sich etwas Grundlegendes verändert. Deine Angaben und mündliche Aussagen werden vertraulich behandelt.

Rückenschmerzen \_\_\_\_\_

Gelenkerkrankungen \_\_\_\_\_

Schulter/Arme/Handschmerzen \_\_\_\_\_

Hüfte/Knie/Fussschmerzen \_\_\_\_\_

Atemproblematik \_\_\_\_\_

Herz-Kreislaferkrankung \_\_\_\_\_

Bluthochdruck

---

Augeninnendruck

---

Chronische Erkrankung

---

Anderes

---

**Du hast Dich entschieden, Yogaunterricht zu besuchen.**

Woran erkennst Du/wirst Du erkennen, dass sich der Yogaunterricht für Dich lohnt?

---

---

**Ich besuche den Kurs auf eigene Verantwortung und übernehme die Versicherung wie auch die Haftung, sowie akzeptiere ich die Bedingungen.**

**Ich akzeptiere die Datenschutzerklärung, welche auf der Website unter Kontakt aufgeschaltet ist.**

**Ich bin damit einverstanden, dass E-Mails durch Yogafenster ohne Verschlüsselungsprogramm versendet werden.**

Ort, Datum

---

Handschriftliche Unterschrift

---