



**Purna Yoga Schule**  
Handle in der Erkenntnis mit Liebe und Hingabe

**Hatha Yoga Kurse**  
Jevenstedt 2025 | Quat. 1

**Verbindliche Anmeldung**

**10wöchige zertifizierte Präventionskurse**

<u>Kurse</u>		<u>Uhrzeit</u>	<u>Kursgebühr:</u>
( ) Kurs PHY-J1	Mi., 22.01.2025 bis 26.03.2025	09.00 – 10.30 Uhr	( ) 150,00€
( ) Kurs PHY-J2	Mi., 22.01.2025 bis 26.03.2025	16.00 – 17.30 Uhr	( ) 150,00€
( ) Kurs PHY-J3	Mi., 22.01.2025 bis 26.03.2025	18.00 – 19.30 Uhr	( ) 150,00€
( ) Kurs PHY-J4	Do., 23.01.2025 bis 27.03.2025	09.00 – 10.30 Uhr	( ) 150,00€
( ) Kurs PHY-J5	Do., 23.01.2025 bis 27.03.2025	17.30 – 19.00 Uhr	( ) 150,00€

**Fortgeschrittener Anfängerkurs (keine Bezuschussung durch die Krankenkasse)**

<u>Kurse</u>		<u>Uhrzeit</u>	<u>Kursgebühr:</u>
( ) Kurs HY-J1	Mo., 20.01.2025 bis 24.03.2025	09.00 – 10.30 Uhr	( ) 150,00€

**Veranstaltungsort**

Vereinsheim TuS Jevenstedt | Mehrzweckraum TENNIS | Am Sportplatz 5, 24808 Jevenstedt

**Persönliche Daten**

Name\*:

Vorname\*:

Straße/Nr.\*:

PLZ/Ort\*:

Telefon\*:

Mail\*:

Newsletter-Anmeldung: Ja, bitte ( )

\* verbindliche Angaben - leserlich (ggf. in Druckbuchstaben) ausfüllen

# Hatha Yoga Kurse

Jevenstedt 2025 | Quat. 1

---

## Erhebungsbogen für den Yogaunterricht

Ich bin derzeit in physiotherapeutischer / medizinischer Behandlung: Ja  Nein

Wenn ja, bitte die Beschwerden benennen:

---

Ich habe eine chronische Krankheit: Ja  Nein

Wenn ja, bitte die Erkrankung benennen:

---

Ich bin bewegungseingeschränkt: Ja  Nein

Wenn ja, bitte Art der Einschränkung benennen:

---

---

---

Ich bin in psychotherapeutischer Behandlung: Ja  Nein

Besonderheiten in meiner persönlichen Geschichte:

---

---

Ich nehme derzeit Medikamente: Ja  Nein

Wenn ja, bitte die Art des Medikaments / der Medikamente benennen:

---

Ich komme zum Yoga, weil:

---

---

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.  
Sie dienen der Yogalehrerin / dem Yogalehrer zur Berücksichtigung meiner persönlichen Konstitution.

Ich bin mir bewusst, dass ich in meiner eigenen Verantwortung übe.

---

**Purna Yoga Schule**

**Timo Buse**

Yogalehrer BDY/EYU

24783 Osterrönfeld

Tel.: 04331 – 333 719

Mail: [info@purna-yoga-schule.de](mailto:info@purna-yoga-schule.de)

Web: [www.purna-yoga-schule.de](http://www.purna-yoga-schule.de)

[www.facebook.com/PurnaYogaSchule](http://www.facebook.com/PurnaYogaSchule)

**Bankverbindung**

VR Bank Schleswig-Mittelholstein AG

IBAN: DE38 2169 0020 0006 5302 73

BIC: GENO DE F1 SLW

# Hatha Yoga Kurse

## Jevenstedt 2025 | Quat. 1

---

### Teilnahmebedingungen

- Anmeldung leserlich ausfüllen, unterschreiben und auf dem Postweg oder per Mail zurücksenden.
- Anmeldebestätigung abwarten
- Kursgebühr nach Erhalt der Anmeldebestätigung innerhalb von 5 Tagen überweisen oder per SEPA-Lastschriftmandat abbuchen lassen.
- Erst mit der Überweisung / Abbuchung der Kursgebühr bist Du fest angemeldet (verbindliche Anmeldung).
- Erstattung der Kursgebühr bei Nichterscheinen nur dann, wenn ein Ersatz gestellt werden kann, oder von der Warteliste ein weiterer Teilnehmer nachrücken kann.

### Bankverbindung

Timo Buse | Purna Yoga Schule IBAN: DE38 2169 0020 0006 5302 73 | VR-Bank Schleswig-Mittelholstein

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

**Purna Yoga Schule**

**Timo Buse**

*Yogalehrer BDY/EYU*

24783 Osterrönfeld

Tel.: 04331 – 333 719

Mail: [info@purna-yoga-schule.de](mailto:info@purna-yoga-schule.de)

Web: [www.purna-yoga-schule.de](http://www.purna-yoga-schule.de)

[www.facebook.com/PurnaYogaSchule](http://www.facebook.com/PurnaYogaSchule)

### Bankverbindung

VR Bank Schleswig-Mittelholstein AG

IBAN: DE38 2169 0020 0006 5302 73

BIC: GENO DE F1 SLW

# Hatha Yoga Kurse

Jevenstedt 2025 | Quat. 1

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Bitte tragen Sie, die IBAN und BIC in das Formular ein, da ab dem 1. Feb. 2014 nur noch SEPA-

### Bankverbindung:

Kontoinhaber:		
---------------	--	--

Name der Bank:		
----------------	--	--

IBAN:																				
	<i>LK</i>	<i>Prüf- ziffer</i>	<i>Bankleitzahl - 8stellig</i>								<i>Kontonummer 10-stellig</i>									

BIC:																				
	<i>11-stellig - alphanummerisch</i>																			

*Hiermit ermächtige ich Timo Buse (Purna Yoga Schule) den Beitrag für den Workshop/Seminar mittels SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto einmalig einzuziehen.*

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift vom Kontoinhaber*

Gläubiger ID:	D	E	7	1	P	Y	S	0	0	0	0	0	0	1	6	5	6	2	8	
	<i>Gläubiger-ID der Purna Yoga Schule für das SEPA-Lastschriftmandat</i>																			

---

**Purna Yoga Schule**

**Timo Buse**

Yogalehrer BDY/EYU

24783 Osterrönfeld

Tel.: 04331 – 333 719

Mail: info@purna-yoga-schule.de

Web: www.purna-yoga-schule.de

www.facebook.com/PurnaYogaSchule

### Bankverbindung

VR Bank Schleswig-Mittelholstein AG

IBAN: DE38 2169 0020 0006 5302 73

BIC: GENO DE F1 SLW