

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:**

Kurs:	<input type="checkbox"/> Kinderyoga ab 7 Jahre (Montag) <input type="checkbox"/> Autogenes Training (Montag) <input type="checkbox"/> Energetische Körperarbeit (Montag) <input type="checkbox"/> Yogatherapie für Frauen (Dienstag) <input type="checkbox"/> Yoga (Dienstag) <input type="checkbox"/> Kinderyoga ab 4 Jahre (Mittwoch) <input type="checkbox"/> Yoga (Mittwoch) <input type="checkbox"/> Entspannungsstunde mit PME für Kinder (Donnerstag) <input type="checkbox"/> Atemschulung und Meditation (Donnerstag) <input type="checkbox"/> Yoga (Donnerstag)
Beginn:	
Name:	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Kursgebühr:	<input type="checkbox"/> bar bezahlt <input type="checkbox"/> per Überweisung bezahlt
Datum:	
Unterschrift:	