

# Yoga mit Julia

Julia Henke - Yogalehrerin BDY/EYU – Individuelles Unterrichten – Yoga und Achtsamkeit mit Kindern

## Anmeldung - Yoga für Schwangere

### Kurse vom 03.09. – 15.10.26:

- Donnerstag 16:00 -17:15 Uhr
- Donnerstag 17:30 – 18:45 Uhr

### Kurse vom 05.11. – 17.12.26

- Donnerstag 17:15 – 18:30 Uhr
- Donnerstag 18:45 – 20:00 Uhr

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum Yoga-Angebot von Julia Henke an:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Schwangerschaftswoche **bei Kursbeginn** (ab 13. SSW) \_\_\_\_\_

Bereits Yoga-Erfahrungen:  Nein  Ja Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

### Bitte nehmen Sie sich genug Zeit für die Beantwortung der folgenden Fragen:

Diese Informationen sind für die Planung sowie die Durchführung meiner Yogastunden von großer Bedeutung. Es ist mir ein persönliches Anliegen, Yoga (auch im Rahmen des Gruppenangebotes) an Ihre ganz individuellen Möglichkeiten anzupassen. Diese Informationen werden nicht an Dritte weitergegeben.

### Liegen bei Ihnen körperliche oder psychische Erkrankungen bzw. Beschwerden vor?

Beispiele: Schmerzen jeglicher Art, Asthma bronchiale, Bluthochdruck/niedriger Blutdruck, Wirbelsäulenerkrankungen bzw./-deformitäten, Bandscheibenvorfälle (Monat/Jahr), Gelenkarthrose, Rheuma/ Fibromyalgie, Depressionen, Angsterkrankungen etc.

Nein  Ja Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

### Liegen bei Ihnen schwangerschaftsbezogene Besonderheiten vor?

Nein  Ja Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Die **Kursgebühr** ist spätestens **10 Tage vor Kursbeginn** oder bei späterem Einstieg **direkt** auf das **u. g. Konto zu überweisen**.

### Einwilligung bzw. Ablehnung zur Kontaktaufnahme über WhatsApp

Ich bin damit einverstanden, über WhatsApp Informationen zu Kursen, Terminen und Angeboten im Zusammenhang mit dem Yogaangebot zu erhalten. Meine Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck verwendet. Wenn ich keine WhatsApp-Nachrichten erhalten möchte, kann ich stattdessen per E-Mail oder SMS informiert werden.

### Bitte ankreuzen:

- Ja**, ich bin damit einverstanden, über WhatsApp mit Informationen zu Kursen, Terminen und Angeboten im Zusammenhang mit dem Yogaangebot kontaktiert zu werden.
- Ja**, ich möchte über WhatsApp informiert werden, jedoch ausschließlich für kursbezogene Informationen.
- Nein**, ich möchte nicht per WhatsApp kontaktiert werden und bitte ausschließlich um kursbezogene Informationen per E-Mail oder SMS.

**Mit meiner Unterschrift bzw. mit der Anmeldung zum Kurs erkläre ich mich mit den nachfolgenden AGB einverstanden.**

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

### Kontakt:

Mobil: 0151 23 53 44 20  
E-Mail: yoga-ostbevern@web.de

### Kursort:

Hebammenpraxis Bauchladen,  
Raiffeisenstr. 9, 48346 Ostbevern

### Bankverbindung:

Julia Henke  
IBAN: DE32 1101 0101 5853 3029 27  
BIC: SOBKDEB2XXX  
Solaris SE