



DO MORE YOGA

Yoga Teacher Training 2024/2025

Vorname _____ Beruf _____

Name _____ Vertragsbeginn _____

Geburtstag _____ Körperliche

Mobil _____ Beschwerden _____

Strasse _____

Platz _____

Welche Ziele möchtest Du mit der Yogaausbildung erreichen?

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden. Hiermit melde ich mich verbindlich

- A. für das Yoga Teacher Training bei der Ausbildungsleiterin Mareike Breitschuh an. Die Ausbildungsgebühr beträgt 240€ pro Monat und wird über einen Zeitraum von 17 Monaten per SEPA Lastschrift-Mandat eingezogen.
- B. zu einem einzelnen Wochenende der Yogalehrerausbildung (Thema: _____ Datum _____) bei der Ausbildungsleiterin Mareike Breitschuh an. Die Ausbildungsgebühr beträgt je Wochenende 300€ und wird einmalig per SEPA Lastschrift-Mandat eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

