

## Anmeldung



Hiermit melde ich

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail	

mich verbindlich zum Kurs HATHA YOGA an.

Der Kurs „Hatha Yoga“ beginnt am ....., um ..... Uhr und ist auf eine Dauer von **8x** im Folgenden ausgelegt. Eine Kurseinheit dauert 90 Minuten. Der Kursanbieter behält sich vor, mögliche terminliche Änderungen vorzunehmen.

Die **Kursgebühr beläuft sich auf 144 €** und ist bis spätestens 10 Tage vor Kursbeginn per Überweisung zu bezahlen. Der Kurs ist nicht krankenkassengestützt, die Rückerstattung der Kosten ist nicht möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Vertragsbestimmungen gelesen und den Eingangsfragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

---

Datum/ Ort	Unterschrift Kursteilnehmer/in
✂.....	
Kurs: <b>Hatha Yoga</b>	(8 Einheiten, je 90 min)
Kursanbieter: YogaVita	
Kursort: 10arium, Friedrich- Naumann- Str. 10, 07973 Greiz	
Kursleiterin: Marlen Hohmuth Tel.: 01522/8004525	www.yogavita.info kontakt@yogavita.info
Kosten: 144,00 €	

BewusstSEIN für eine gesunde Lebensweise

**BITTE EINE WOLLDECKE UND WARME SOCKEN ZUM KURS MITBRINGEN! ☺**

## Vertragsbestimmungen



### **Kursanmeldung**

Die Anmeldung erfolgt über ein Anmeldeformular und berechtigt zur Teilnahme am achtwöchigen, wöchentlich fortlaufenden Kurs „Hatha Yoga“ mit einer Unterrichtszeit von 90 Minuten. Mit Empfang des Anmeldeformulars wird der Kursplatz 14 Tage reserviert. Bei einer Teilnehmerzahl unter 5 Anmeldungen entfällt der Kurs. Die Teilnahmegebühr wird vollständig zurückerstattet.

### **Feiertage**

An den gesetzlichen Feiertagen ruht der Kursbetrieb.

### **Versäumnis**

Die aus persönlichen Gründen des Teilnehmers nicht in Anspruch genommenen Kursstunden können nur nach Absprache mit dem Kursleiter nachgeholt werden. Eine Kostenrückerstattung ist nicht möglich. Eine Geldrückerstattung ist nicht möglich. Yogastunden, welche durch den Ausfall der Kursleiterin entfallen, werden im Anschluss des regulären Kursblockes nachgeholt. Die individuelle Übertragung der Kursstunden an dritte Personen ist nicht möglich.

### **Zahlung und Gebühren**

Die Teilnahmegebühr für 8 Einheiten beträgt 144 €. Die Kursgebühr ist entsprechend Ihrer Reservierung bis spätestens 10 Tage vor Kursbeginn an:

*Marlen Hohmuth*

*Kontist (Solarisbank)*

*IBAN: DE30 11010101 5340 2890 72*

zu überweisen. Sie erhalten separat eine Rechnung. Bitte geben Sie die Rechnungsnummer im Betreff entsprechend an. Bei nicht rechtzeitigem Zahlungseingang wird der Kursplatz am Folgetag an andere Interessenten weitergegeben. Eine Gebührenrückerstattung von den Krankenkassen oder eine Annahme von Präventionsgutscheinen ist nicht möglich.

### **Kursverlängerung:**

Der/ die Teilnehmerin erhält die Möglichkeit bevorzugt die Teilnahme am Folgekurs zu sichern. Die Kursleiterin wird über eine Interessentenliste rechtzeitig über einen neuen Kursbeginn informieren. Die Anmeldung ist ausschließlich mit dem Zahlungseingang verbindlich. Bei ausbleibender verbindlicher Anmeldung wird der Kursplatz am Folgetag an andere Interessenten weitergegeben.

### **Kündigung**

Eine Absage des Kurses und somit Kündigung des Vertrages ist bis 2 Wochen vor Kursbeginn möglich. Die Möglichkeit der Kündigung besteht für beide Seiten. Bei Nichterscheinen ohne Kündigung ist die volle Summe der Kursgebühr zu entrichten.

### **Im eigenen Interesse**

Bitte setzen Sie die Kursleiterin zu jeder Kurseinheit über bestehende Krankheiten, Beschwerden und Unwohlsein in Kenntnis. Bitte teilen Sie Änderungen von Adressen und Rufnummern umgehend mit. Die Yogastunden ersetzen keine Therapie.

### **Haftungsausschluss**

Bei gesundheitlichen Problemen wenden Sie sich bitte zuerst an einen Arzt. Bitte befragen Sie sich selbst vor dem Yogaunterricht, ob Sie sich im Stande fühlen, die Yogaübungen auszuführen. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie ausdrücklich an, dass eine Haftung für Gesundheits- und Sachschäden vom genannten Kursanbieter nicht übernommen wird. Während des gesamten Aufenthaltes am Unterrichtsort trägt die Teilnehmerin die Verantwortung für sich selbst.

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Vertragsbestimmungen:*

---

Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/in

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Kurs: Hatha Yoga  
Kursanbieter: YogaVita  
Friedrich- Naumann- Str. 10, 07973 Greiz



Der Kursanbieter erhebt, speichert und verarbeitet personenbezogene Daten seiner kursteilnehmenden Personen im Verwaltungsbereich. Die personenbezogenen Daten die erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, sind grundsätzlich: Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummern und E-Mail-Adresse. Um den kursteilnehmenden Personen die bestmögliche Betreuung bieten zu können, sind darüber hinaus Informationen über sportliche Aktivitäten, Vorerkrankungen, gesundheitliche Besonderheiten wie Allergien, Belastungsstörungen und Medikamenteneinnahme, unerlässlich.

Die erhobenen und gespeicherten Daten werden ausschließlich für folgende Zwecke verwendet:

- zur Abwicklung des mit dem Kursanbieter geschlossenen Vertrages
- zur bestmöglichen Betreuung auf Grundlage spezifischer, gesundheitlicher Merkmale
- zur inhaltlichen, zeitlichen und örtlichen/ räumlichen Planung der einzelnen Yogakurse
- zu Informationen über Änderung der Kurszeiten sowie über Kursausfall

Nach vollständiger Abwicklung des Vertrages und nach Ablauf der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen, werden sämtliche personenbezogene Daten datenschutzrechtskonform gelöscht. Ohne ausdrückliche Einwilligung der kursteilnehmenden Person, erfolgt keine Übermittlung personenbezogener Daten an Dritte, ausgenommen hiervon sind der Steuerberater, das Finanzamt sowie ggf. das Inkassounternehmen des Kursanbieters.

Ausführliche Informationen zum Thema Datenschutz und zum sorgfältigen Umgang des Kursanbieters mit personenbezogenen Daten der kursteilnehmenden Person, entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung des Kursanbieters, die auf Nachfrage in Papierform erhältlich ist.

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten einverstanden, soweit dies im Rahmen der Begründung, Durchführung oder Beendigung des Vertrages erforderlich ist.
- Ich bin mit der Kontaktaufnahme **via E-Mail** bei Änderung der Kurszeiten und bei Kursausfall sowie zur Koordinierung und Planung der einzelnen Yogakurse einverstanden.
- Ich bin mit der Kontaktaufnahme **via Telefon/SMS** bei Änderung der Kurszeiten und bei Kursausfall, sowie zur Koordinierung und Planung der einzelnen Yogakurse einverstanden.

**Rechte:** Die Einwilligung in die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung oder Übermittlung personenbezogener Daten kann mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und, falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung gelöscht. Ebenso kann die Einwilligung zur Kontaktaufnahme via E-Mail und Telefon mit sofortiger Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Ebenso können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

\_\_\_\_\_  
Name der kursteilnehmenden Person (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift kursteilnehmende Person

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

## Eingangsfragebogen

**Sind Sie sportlich aktiv?**

nein

ja, Sportart, bzw. Aktivität/ Anzahl pro Woche:

.....

**Haben Sie bereits Erfahrungen mit Yoga?**  ja  nein

**Welche Belastung tritt hauptsächlich im Beruf/ in der Ausbildung auf?**

sitzen

stehen

abwechselnd

viel Bewegung

wenig Bewegung

**Haben Sie derzeit Schmerzen?**

ja

nein

Beschreibung:

.....

.....

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Diabetes

Herz-, Kreislaufbeschwerden

Gelenkbeschwerden

Rheuma

Gleichgewichtsstörungen

psychosoziale Belastungssituation

Bluthochdruck

Osteoporose

Asthma bronchiale

Gelenkbeschwerden/ Arthrose/

Rückenbeschwerden:

.....

.....

Allergien:

.....

Herzprobleme:

.....

Sonstige:

.....

**Nehmen Sie derzeit Medikamente?**

nein

ja, welche?

.....

**Warum nehmen Sie an dem Kurs teil (Ziele/ Wünsche)?**

.....

.....

*Hiermit bestätige ich, dass ich den Fragebogen wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet habe.*

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß meiner datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung einverstanden.*

.....

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/in

**Viel Spaß in den weiteren Kursstunden!**