



Yoga mit Santosha

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für.....

am.....an. Kursgebühr.....€

Name:.....Vorname:.....

Adresse:.....

Tel.:.....Handy:.....

E-mail:.....

Bitte zahle innerhalb 8 Tagen ab Anmeldung.

Bei Stornierung der Anmeldung werden folgende Gebühren in Rechnung gestellt:

Ab Anmeldung	20%
zwei Wochen vor Kursbeginn	50%
eine Woche vor Kursbeginn	80%
am 1. Kurstag oder bei Nichterscheinen	100%
Teilnahme auf eigene Verantwortung	

Datum:.....Unterschrift:.....

-----

Kurs.....am.....

Gebühr.....€                      Bezahlt am.....

***Yoga mit Santosha***

***Das Therapiezentrum der Zufriedenheit & persönlichen Entwicklung***

### **Anmeldungsanschrift:**

Santosha Petra Reichardt, Am Lärchenrain 3, 36041 Fulda

Tel.: 0661-96 7 96 140    Mobil: 0175 58 404 38

Sparkasse Fulda, BLZ: 53050180, Konto Nr.510026

[www.yoga-mit-santosha.de](http://www.yoga-mit-santosha.de)

Bitte zahle innerhalb 8 Tagen ab Anmeldung.

Bei Stornierung der Anmeldung werden folgende Gebühren in Rechnung gestellt:

Ab Anmeldung	20%
zwei Wochen vor Kursbeginn	50%
eine Woche vor Kursbeginn	80%
am 1. Kurstag oder bei Nichterscheinen	100%
Teilnahme auf eigene Verantwortung	