

**Zertifizierte Präventionskurse (ZPP) & LIVE Onlineseminare****Präsenzkurse:**

Hatha Yoga – Achtsamkeit durch Hatha Yoga | 8 × 75 Min. | Kurs-ID: KU-ST-AQLADL

Yin Yoga – Achtsamkeit durch sanftes Hatha Yoga | 8 × 60 Min. | Kurs-ID: KU-ST-ZEUZ6D

**LIVE Onlineseminare:**

Hatha Yoga – Stressreduktion, Energie &amp; Balance | 8 × 75 Min. | Kurs-ID: KU-ST-DP5DAQ

Yin Yoga – Achtsamkeit durch sanftes Hatha Yoga | 8 × 60 Min. | Kurs-ID: KU-ST-JJ2WDS

**Start:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **Dauer:**  **8 x 75 Minuten**  **8x 60 Minuten**

Eine Bezugssumme durch gesetzliche Krankenkassen ist bei regelmäßiger Teilnahme (mind. 7 von 8 Einheiten) möglich.

**Kursgebühren****Die Kursgebühr ist vor dem ersten Termin zu zahlen, per Überweisung auf das folgende Konto:****Kontoinhaber:**

Bettina Kahmann

**DKB - IBAN:**

DE78 1203 0000 1059 6760 05

**Verwendungszweck:**

Name und Startdatum des Kurses angeben

**Hinweis zur Laufzeit:** Die Kurslaufzeit beginnt mit dem in der Anmeldung angegebenen Startdatum.

Eine Verlängerung ist nicht möglich. Ausnahmen gelten ausschließlich bei Krankheit mit Nachweis.

Für Präventionskurse ist eine Verlängerung grundsätzlich ausgeschlossen.

**Ausstattung:** Yogamatte und Blöcke werden kostenfrei zur Verfügung gestellt. Eigene Matten, Decken, Yoga-Bolster oder Meditationskissen können gerne mitgebracht werden.**Anmeldung Präventionskurs** Ich melde mich verbindlich an für Kurs-ID: KU-ST\_\_\_\_\_ **Kurswahl:**

- 160 € – YIN Yoga – Präventionskurs LIVE ONLINE (8 × 60 Minuten)
- 160 € – HATHA Yoga – Präventionskurs LIVE ONLINE (8 × 75 Minuten)
- 160 € – YIN Yoga – Präventionskurs PRÄSENZ (8 × 60 Minuten)
- 160 € – HATHA Yoga – Präventionskurs PRÄSENZ (8 × 75 Minuten)

 **Ich möchte in die WhatsApp-Begleitgruppe aufgenommen werden.**

(Mir ist bewusst, dass meine Mobilnummer nach Ende der Teilnahme aus Datenschutzgründen gelöscht wird.)

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die AGB: [www.bettina-kahmann.com/agb](http://www.bettina-kahmann.com/agb)**Persönliche Angaben**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_ E-MailAdresse: \_\_\_\_\_

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen oder Beschwerden? (z. B. Knie- oder Rückenprobleme, Bluthochdruck, Vorerkrankungen etc.) Falls ja, bitte hier notieren oder mich direkt ansprechen:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ . Unterschrift: \_\_\_\_\_