



Teilnahmeerklärung Kursangebot

„YOGA“

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme an dem Kursangebot „YOGA“.
Der Kurs besteht aus **7 Einheiten à 60 Minuten**.

Beginn: Dienstag, den **28.10.2025** (1. Einheit)

dann jeweils Dienstag: **4.11.2025, 11.11.2025, 18.11.2025, 25.11.2025, 2.12.2025**

Ende: Dienstag, den **9.12.2025** (7. und letzte Einheit)

Alle Einheiten starten einheitlich um 18:00 Uhr!

Ort: Spiegelsaal, Unter dem Thie 6 in 31848 Bad Münster

Übungsleiterin: Johanna Kis

Name: _____

Vorname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon und E-Mail: _____

Die Kursgebühr* für Vereinsmitglieder beträgt einmalig € 42,-- und ist **in bar passend** zu Beginn am 28.10.2025 zu entrichten (für Nichtmitglieder beträgt die Gebühr € 70,--).
Ist die Teilnahme aus Kapazitätsgründen nicht möglich, werden Sie informiert!

Ort und Datum

Unterschrift

zurück an: VfB Eimbeckhausen von 1894 e. V.
Koppelweg 3
31848 Bad Münster

oder per E-Mail an:
info@vfb-eimbeckhausen.de

*Bei Nichtteilnahme an den Einheiten besteht kein Anspruch auf anteilige Erstattung der Kursgebühr!