



Teilnahmeerklärung Kursangebot

„Yoga mit Uta Nachmittags“

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme an dem Kursangebot „Yoga mit Uta Nachmittags“. Der Kurs besteht aus **6 Einheiten à 90 Minuten**.

Beginn: Mittwoch, den **01.10.2025** (1. Einheit)

dann jeweils Mittwoch: **08.10.2025, 15.10.2025, 22.10.2025, 29.10.2025**

Ende: Mittwoch, den **05.11.2025** (6. und letzte Einheit)

Alle Einheiten starten einheitlich um 18:00 Uhr!

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

Name: _____

Vorname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon und E-Mail: _____

Die Kursgebühr* für Vereinsmitglieder beträgt einmalig € 36,-- und ist **in bar passend** zu Beginn am 01.10.2025 zu entrichten (für Nichtmitglieder beträgt die Gebühr € 60,--). Da die Teilnehmeranzahl begrenzt ist, werden Mitglieder des VfB Eimbeckhausen von 1894 e. V. bei der Platzvergabe bevorzugt. Diese erfolgt nach zeitlichem Zugang der Teilnahmeerklärung. 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!