

**Anmeldeformular**  
**bitte per fax an 033209 - 84710**  
**oder als Email-Anhang an [info@heilkunst-yoga.de](mailto:info@heilkunst-yoga.de)**

**Intensivseminar: Meditation 08.- 10.11.2019**

**Ort: Yogaschule So´ham in 14548 Caputh, Weinbergstraße 38**

**Vorname/Name:** \_\_\_\_\_

**PLZ/ Wohnort/Straße:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Überweisen Sie bitte bis zum 9.10.2019 den Kursbeitrag von 190.- € auf das Konto:**

**Rosemarie Elisabeth Worseck**  
**IBAN DE03 160400000 107575300 BIC COBADEFFXXX**  
**Commerzbank Potsdam**

Stornierungsbedingungen:

Bei Nichtteilnahme oder Abbruch des Kurses zahlen Sie eine Ausfallgebühr von 25% bei Absage bis 7 Tage vor Kursbeginn, danach 75% bzw. 100% bei Nichterscheinen. Die Kursleiterin behält sich vor, den Kurs bei weniger als 6 Personen zu stornieren, selbstverständlich erhalten Sie dann Ihr Geld zurück.