

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und bringen Sie es ausgefüllt mit.
Danke.

Anmeldung für eine Yoga-Klasse

Wochentag und Zeit

Vorname Name

Strasse Hausnr.

PLZ Ort

Telefon

eMail

Ich habe die Konditionen gelesen und akzeptiere sie.

Ort, Datum

Unterschrift