



ANMELDEFORMULAR

- Kurs:**
- | | | | |
|--------------------------|------------------|-------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Mo. Yoga Kurs I | 18:30 – 19:30 Uhr | Beginn 27.1.25 |
| <input type="checkbox"/> | Mo. Yoga Kurs II | 19:45 – 20:45 Uhr | Beginn 27.1.25 |
| <input type="checkbox"/> | Di. Yoga Kurs I | 18 - 19 Uhr | Beginn 28.1.25 |
| <input type="checkbox"/> | Di. Yoga Kurs II | 19:15 – 20:15 Uhr | Beginn 28.1.25 |
| <input type="checkbox"/> | Fr. Yoga | 9 - 10 Uhr | Beginn 31.1.25 |

Per Mail an: info@petra-rossberg.de

oder an
Petra Roßberg
Hausener Str. 28
53797 Lohmar

Veranstaltungsort:

Mo. Montessori Kinderhaus Arche Noah, In der Hühene 28
53797 Lohmar-Donrath

Di. Kita Sternschnuppe, Weihenweg 35
53797 Lohmar-Weegen

Fr. Jennzin Tanz+ Fitness, Wahlscheider Str. 14
53797 Lohmar-Wahlscheid

Kosten: 96,00 € /Kurs, 8 x 60 min.

Kursinhalte:

Yoga auf Grundlage des Hathayoga

- Atemübungen (Pranayama)
- Yogastellungen (Asanas)
- Meditation und Tiefenentspannung

Kursleitung: Petra Roßberg Dipl. Sportlehrerin und Yogalehrerin BDY/EYU

Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ / Ort	
Email	
Telefon	

Mir ist bekannt, dass die Kursteilnahme keine Heilbehandlung im medizinischen oder psychotherapeutischen Sinne ersetzt.

Selbstverständlich verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten im Einklang mit den jeweils anwendbaren gesetzlichen Datenschutzanforderungen (DSGVO) und nehme den Schutz persönlicher Daten sehr ernst. Ich würde mich freuen wenn ich Ihnen zukünftig mit Newslettern auf dem Laufenden halten darf. Hierzu benötige ich Ihr Einverständnis.

Ich bin einverstanden, Newsletter und Informationen per mail von „Zeit und Raum“ zu erhalten. Die Einwilligung kann ich jeder Zeit formlos und schriftlich widerrufen.

Ich habe die Teilnahmebedingungen wie Informationen bzgl. der DSGVO umseitig zur Kenntnis genommen und erkenne diese rechtsverbindlich an.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Petra Roßberg
Dipl. Sportlehrerin und Yogalehrerin BDY/EYU
Tel.: 0160 – 7053516 o. 02246 – 9159046

Kreditinstitut: VR – Bank Rhein - Sieg
IBAN: DE82 3706 9520 2301 4070 10
BIC: GENODED1RST