



YOGA

im Mondseeland

O YOGA kostenlos Schnuppern am2018

Anmeldung & Fragebogen MONDSEE YOGA I MO DIE MI | **YOGA II** Mo MI

Anmeldung & Fragebogen St. Georgen YOGA I Dienstag (19.00 Uhr – 20.30 Uhr)

Vor – und Zunamen	
So möchte ich genannt werden	
Strasse, PLZ und Wohnort	
Geburtsdaten	
Mobil Tel.	
E-Mail	Facebook <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Beruf	

i) Bisherige YOGA Erfahrungen

gar keine geringe Vorkenntnisse jahrelange Yoga-Praxis ... Jahre
 | praktizierter YOGA Stil

sportliche Aktivitäten, die du regelmäßig ausübst

ii) Gesundheitliche Themen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bandscheibenvorfall wo | <input type="checkbox"/> Herzprobleme welche ... |
| <input type="checkbox"/> Blutdruck o hoch o niedrig | <input type="checkbox"/> Knochenbrüche welche ... |
| <input type="checkbox"/> Brust- o.a. Implantate (nicht Zahn) welche ... | <input type="checkbox"/> Krankenhaus im letzten Jahr warum... |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Schlaganfall wann... |

... mehr über meine Gesundheit

Gelenkschmerzen Rücken | wo... Nacken Schulter Hüfte Knie
 Skoliose (Fehlstellung der Wirbelsäule) anderes ...

Atmung RaucherIn Astma andere Atem-Themen...
 Kopfschmerzen nie gelegentlich häufig
 Magen Geschwüre Verdauungsbeschwerden anderes...

Bitte das Blatt auch auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben



YOGA AUSTRIA - BYO



... noch mehr über meine Gesundheit

Schwangerschaft	gehabt: o nein / o ja wie viele	o aktuell: Geburtstermin Besonderheiten	
STRESS-Belastung im Alltag	o hoch	o mittel	o wenig
Gehör	o Hörgerät	o Tinnitus	o anderes...
Augen	o weit - / o kurzsichtig wie stark ...		o Augendruckprobleme
Operationen	wann & welche ...		
Krebs Tumor	wann & welche		
Nimmst du Medikamente	o nein	o ja welche ...	
Psychische Themen	o Burn Out	o Depression	o Phobien & Ängste welche ...
	o Schlafstörungen	o anderes ...	

Andere körperliche Verletzungen, aktuelle Therapien, psychische oder psychische Gesundheits-Themen oder was du an dieser Stelle noch sagen möchtest

.....

Wie würdest du deinen allgemeinen Gesundheitszustand bezeichnen:

o sehr gut o gut o geschwächt o schwach

Was möchtest du mit dem YOGA verändern oder erreichen, was sind deine Erwartungen an deine YOGA Praxis: ...

Wir beginnen die Yoga-Sessions pünktlich. YOGA-Bekleidung soll für die Körperübungen aus körpernahen Tops und eng anliegenden kurzen, hellen Hosen bestehen, eventuelle weitere Überbekleidung kann durchaus lockerer sitzen. Bitte keinen Schmuck tragen, keine Deos und keine Parfums. Bitte eine eigene YOGA Matte, Block und Gurt mitbringen. Für die YOGA Schnupperstunde kann die Ausstattung auch ausborgt werden.

Haftungsausschluß

Weder die YOGA Lehrerin noch eine beauftragte Vertretung noch ein Veranstalter können für ev. Verletzungen oder Schäden haftbar gemacht werden. Für ev. Verletzungen oder Schäden (sachlich, körperlich oder psychisch) des/der TeilnehmerIn wird keine Haftung übernommen.

Ich bin mit den Kurs- & Workshop-Bedingungen/AGBs lt. www.yogabi.at einverstanden und bleibe für alle gesundheitlichen und körperlichen Veränderungen und Entwicklungen vor, während und nach dem YOGA Kurs bzw. anderer YOGA Veranstaltung eigenverantwortlich.

Ich habe diesen Fragebogen mit bestem Wissen und Gewissen über meinen Gesundheitszustand ausgefüllt und erkläre:

-
- Es ist mir kein Grund bekannt, warum ich YOGA nicht praktizieren sollte.
 - Ich bin bereit, den Übungs-Anleitungen der YOGA LehrerIn bestmöglich zu folgen.
 - Ich bin damit einverstanden, dass im Unterricht ‚hands on‘ Techniken zur individuellen Unterstützung in den Übungen („Adjustment“) durch die Yogalehrerin, Gabriele I. Haslinger, ausgeführt werden.
 - Ich hab nichts dagegen, dass ev. Fotos von der jeweiligen Veranstaltung veröffentlicht werden.
 - Ich bin in guter physischer + psychischer Verfassung + kann aktive + passive Bewegungen selbständig ausführen.
 - Ich bin -bis auf Widerruf- damit einverstanden, 3 – 5 Mal/J. über YOGABI Events per E-Mail informiert zu werden.
 - Ich weiß, dass die Teilnahme am Yoga Unterricht nicht den Besuch bei einem Arzt oder Therapeuten ersetzt. Über etwaige Veränderungen meines Gesundheitszustandes informiere ich die Yoga Lehrerin sofort.
 - Ich weiß, dass die Teilnahme am Yoga Unterricht nicht den Besuch bei einem Arzt oder Therapeuten ersetzt. Über etwaige Veränderungen meines Gesundheitszustandes oder Schwangerschaft informiere ich die Yoga Lehrerin sofort.

Ich nütze das Angebot, eine kostenlose YOGA Schnupper konsumieren, und erst im Anschluss über eine etwaige Teilnahme am YOGA Kurs entscheiden. Kursbeitrag wird anteilig abzgl. der Schnupperstunde gerechnet. Die YOGA Einheiten eines Trimesters können nicht auf die nächste Periode oder andere Personen übertragen werden.

Die Informationen auf diesem Blatt werden vertraulich behandelt.

Unterschrift Ort und Datum