



YOGA im Mondseeland

O YOGA kostenios Schnuppern am2020

MONDSEE YOGA I OMO ODIE OMI YOGA II o Mo o MI

St. Georgen YOGA I o Dienstag (19.00 Uhr – 20.30 Uhr)

Vor – und Zunamen							
So möchte ich genannt werden							
Strasse, PLZ und Wohnort							
Colonial de la colonia de la c							
Geburtsdaten							
Mobil Tel.							
WIODII Tel.							
E-Mail			Facebook	o ja o nein			
				•			
Beruf							
i) Bisherige YOGA Erfahi							
O gar keine	O gar keine O geringe Vorkenntnisse O jahrelange Yoga-Praxis Jahre						
praktizierter YOGA Stil O bin selbst YOGA LehrerIn O sportliche Aktivitäten, die du regelmäßig ausübst							
O Bill ScibSt 10 G/t Ecilic	Till O sportheric 7th	civitateri, die da reg	cimaling addabat				
ii) Gesundheitliche Ther	nen						
	1						
☐ Bandscheibenvorfall wo			☐ Herzprobleme welche				
☐ Blutdruck o hoch o niedrig			☐ Knochenbrüche welche☐ Krankenhaus im letzten Jahr warum				
☐ Brust- o.a. Implantate (nicht Zahn) welche ☐ Diabetes			□ Schlaganfall wann				
			□ Schlagaman	į waiii			
mehr über meine Gesundheit							
	o Rücken wo	o Nacken	o Schulter	o Hüfte	o Knie		
Gelenkschmerzen	o nucken wo						
Gelenkschmerzen		ellung der Wirbelsä	ule)	o anderes			
	o Skoliose (Fehlst	ellung der Wirbelsä					
Atmung	o Skoliose (Fehlst	ellung der Wirbelsä o Astma	o andere Atem-				
	o Skoliose (Fehlst	ellung der Wirbelsä	o andere Atem- o häufig				









noch mehr über meine Gesundheit						
Schwangerschaft STRESS-Belastung im Alltag Gehör Augen Operationen Krebs Tumor Nimmst du Medikamente	wann & welche wann & welche o nein	o mittel o Tinnitus chtig wie stark o ja welche	o aktuell: Geburtstermin Besonderheiten o wenig o anderes o Augendruckprobleme			
Psychische Themen	o Burn Out o Schlafstörunger	o Depression o anderes	o Phobien & Ängste welche			
Andere körperliche Verletzungen, a sagen möchtest	ktuelle Therapien,	osychische oder psy	chische Gesundheits-Themen oder was du an dieser Stelle noch			
Wie würdest du deinen allgemeiner o sehr gut o gut o g	n Gesundheitszusta geschwächt	nd bezeichnen: o schwach				
Was möchtest du mit dem YOGA ve	erändern oder errei	chen, was sind deine	Erwartungen an deine YOGA Praxis:			
kurzen, hellen Hosen bestehen, eve	entuelle weitere Üb eigene YOGA Matt	erbekleidung kann d e, Block und Gurt m	rperübungen aus körpernahen Tops und eng anliegenden urchaus lockerer sitzen. Bitte keinen Schmuck tragen, keine itbringen. Für die YOGA Schnupperstunde kann die			
□ Ich bin mit den Kurs- & Work am YOGA Kurs It. www.yogabi. bzw. Entwicklungen vor, währer □ Ich habe diesen Fragebogen r	shop-Bedingunge at einverstanden nd und nach dem mit bestem Wisse	psychisch) des/der Tei en/AGBs für die So und bleibe für allo YOGA Kurs bzw. a n und Gewissen ü	önnen für ev. Verletzungen oder Schäden haftbar gemacht werden. InehmerIn wird keine Haftung übernommen. Schnuppereinheit und im Falle der späteren Teilnahme er gesundheitlichen und körperlichen Veränderungen inderer YOGA Veranstaltung eigenverantwortlich. ber meinen Gesundheitszustand ausgefüllt und erkläre:			
Übungen (,Adjustment') ☐ Ich hab nichts dageger ☐ Ich bin in guter physiso ☐ Ich bin -bis auf Widerru ☐ Ich weiß, dass die Teiln etwaige Veränderungen ☐ Ich weiß, dass die Teiln	ungs-Anleitungen anden, dass im Ur durch die Yogaleh n, dass ev. Fotos v cher + psychische uf- damit einverst aahme am Yoga U meines Gesundhe aahme am Yoga U	der YOGA Lehrerl nterricht ,hands or nrerin, Gabriele I. I ron der jeweiligen r Verfassung + kar anden, 3 – 5 Mal/ nterricht nicht der eitszustandes infor nterricht nicht der				
Teilnahme am YOGA Kurs entsch	heiden. Kursbeitra	ag wird anteilig ab	ieren, und erst im Anschluss über eine etwaige zgl. der Schnupperstunde gerechnet. Periode oder andere Personen übertragen werden.			
Die Informationen auf diesem Blatt we	rden vertraulich beha	indelt.				
Unterschrift		Ort und D	atum			