

Praxis  
Marlen Lemke

Am Achterstieg 68      18225 Kühlungsborn      info@praxis-lemke.de      Tel.: 0177 2842681

**Anmeldung Yoga:**

Vollständiger Name	
Postleitzahl, Wohnort	
Geburtsjahr	
Beruf	

Gibt es Vorerkrankungen, wenn ja welche genau?  
(Bluthochdruck, psychische Erkrankungen, Schlafstörungen, Operationen...)

---

---

Welche Medikamente nehmen Sie?

---

---

Wie sind Sie auf meinen Yoga Kurs aufmerksam geworden?

- Homepage
- Facebook
- Fyler
- Sonstige.....
- Weiterempfehlung
- Werbung Stadt Kühlungsborn
- Live vor Ort gefunden

Was ist Ihre Motivation an diesem Kurs teilzunehmen und was erhoffen Sie sich daraus?

---

---

Hast du bereits Vorkenntnisse im Yoga, wenn ja welche?

---

Hiermit bestätige ich, dass alle getätigten Angaben wahrheitsgemäß sind, ich das Informationsblatt vollständig gelesen und alles verstanden habe.

Ort, Datum

Unterschrift

---

---