



YOGASCHULE DRESDEN  
KATHARINA MEINHARD

## Anmeldung zur Yogatherapie-Weiterbildung

### *Persönliche Angaben*

Name ..... Geburtsdatum.....

Anschrift. ....

Telefon .....

Email ..... @ .....

**Bisherige Erfahrung** .....

**Eigenes Berufsfeld** .....

*Ausbildungsbeginn (Datum) .....*

### *Zahlungsmodalitäten (Details in den Teilnahmebedingungen)*

- vierjährige Yogatherapie-Weiterbildung komplett (in 48 Raten)
- Grundmodul (mit Frühbucherrabatt in 4 Raten)
- Grundmodul (in 5 Raten mit Beginn des Moduls)
- 3 Fachmodule (mit Frühbucherrabatt in 18 Raten)
- Einzelfachmodul (in 12 Raten mit Beginn des Moduls) - Thema: .....

