

DIE HEILKRAFT VON YOGA

Internationaler Yoga-Congress in Sankt Augustin bei Bonn
– für Einsteiger und Fortgeschrittene –
10./11. September 2011

BUCHUNGSFORMULAR – BITTE AUSGEFÜLLT UND UNTERSCHRIEBEN
ZURÜCKSENDEN AN:

Dr. Klaus Wolff
Schlossstraße 12
D-53115 Bonn

1. BUCHUNG

WIR FREUEN UNS, SIE KENNENZULERNEN – ANGABEN ZU IHRER PERSON

Vorname, Name

Straße

Postleitzahl

Stadt

Land

E-Mail

Telefon

Geburtsdatum

Kontaktperson im Notfall:

Name

Adresse

Telefon

2. ÜBERWEISUNG

Ihre Buchung wird nur gültig in Verbindung mit Ihrer Überweisung.

Bitte überweisen Sie die Congress-Kosten auf folgendes Konto:

Konto: 123445900

BLZ: 38040007

IBAN: DE19380400070123445900

BIC-Swift: COBADEFF380

Commerzbank Bonn

Stichwort: Yoga Congress

Kontoinhaber: Roman G. Kieslinger (Veranstalter)

3. SIE HABEN DIE WAHL: WORKSHOP-PRÄFERENZEN

Bei zahlreichen – gleichzeitig stattfindenden Workshops – haben Sie die Wahl. Bitte kreuzen Sie die Workshops an, die Sie bevorzugen. Bitte beachten Sie: Die Workshopteilnahme wird vergeben nach dem Motto: „Wer zuerst bucht, mahlt zu erst.“ Mit Ihrer frühen Buchung und dem Eingang Ihres Congress-Beitrages auf unserem Konto sichern Sie sich den Platz in Ihrem bevorzugten Workshop.

Samstag: *Bitte hier X ankreuzen.*

10.30-12.00	W 1	<input type="checkbox"/>	Lalita Doerstel oder
10.30-12.00	W 2	<input type="checkbox"/>	André Hartwich
13.30-15.30	W 3	<input type="checkbox"/>	Dr. Klaus Wolff / Andreas Hirschfeld oder
13.30-15.30	W 4	<input type="checkbox"/>	Barbara Ruthotto / Thomas Wollmann oder
13.30-15.30	W 5	<input type="checkbox"/>	Keith Squires

Sonntag: *Bitte hier X ankreuzen.*

10.30-12.00	W 6	<input type="checkbox"/>	Dr. Klaus Wolff / Hella Wolff-Zinger oder
10.30-12.00	W 7	<input type="checkbox"/>	André Hartwich
13.30-15.00	W 8	<input type="checkbox"/>	Chris Barrington oder
13.30-15.00	W 9	<input type="checkbox"/>	Barbara Ruthotto / Thomas Wollmann
15.30-17.00	W 10	<input type="checkbox"/>	Lalita Doerstel oder
15.30-17.00	W 11	<input type="checkbox"/>	Volker Mehl

IHRE BEDÜRFNISSE SIND UNS WICHTIG

Ihre Wünsche und Bedürfnisse sind uns wichtig. Teilen Sie uns, wenn Sie mögen, bitte Ihre Wünsche und Erwartungen für den Congress mit, damit wir den Congress mehr auf Sie persönlich abstimmen können.

.....

.....

.....

3. GESUNDHEITSFragen – ZU IHRER SICHERHEIT

Für die Workshops ist es wichtig, dass wir eventuelle gesundheitliche Konditionen von Ihnen kennen, um Sie auf Kontraindikationen und Gefahren für Ihre Gesundheit hinweisen zu können. Selbstverständlich werden alle Ihre Informationen streng vertraulich behandelt.

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

- Schwangerschaft
 - Atemprobleme
 - Herzbeschwerden
 - Kürzliche Operation, wenn ja welche?
 - Hoher Blutdruck
 - Diabetes
 - Arthritis
 - Rückenprobleme
 - Hals- und Nackenprobleme
 - Hüftbeschwerden
 - Knieprobleme
 - Chronische Müdigkeit
 - Depression
 - Wechseljahrsbeschwerden
 - Mangelndes Selbstwertgefühl
 - Kopfschmerzen
 - Augenprobleme
 - Hörprobleme
 - Angstprobleme
 - Andere psychische Probleme
-

Befinden Sie sich zur Zeit in psychotherapeutischer Behandlung – welche Form der Behandlung, Diagnose und warum?

.....

Nehmen Sie aktuell Medikamente – welche und warum?

.....

Haben Sie über die obige Liste hinaus gesundheitliche Probleme, die für den Besuch der Congress-Workshops von Bedeutung sein könnten?

.....

4. GESUNDHEITSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dass ich sämtliche Übungen und Workshops des Internationalen Yoga-Congresses in Sankt Augustin 10./11. September 2011 auf eigene Verantwortung besuche und jederzeit für meine Gesundheit und mein Wohlbefinden die volle Verantwortung übernehme.

.....

Vorname, Name,

.....

Ort, Datum, Unterschrift