



yogakurse I yogareisen I yogablog

## **MONDSEE** Samstags-Workshops

## o 27.9. Beckenboden & 15.11. Schulter-Nacken-Kopf

YOGA - Spiraldynamik - Feldenkrais Methode u.v.m. 9.00 - ca. 17.00 Uhr (ca. 2 Std. Pause) Preise inkl. 20 % MWSt. € 108 je Workshop-Tag beide Tage € 200

Frühbucherbonus bis 12.9.25 nur € 190 bei Anmeldung für beide Herbst-Workshops in Mondsee!

Bitte ankreuzen o Sa., 27. Sept 25 | Beckenboden Anmeldung o Sa., 15. Nov 25 | Schulter-Nacken-Kopf o beide Workshop-Tage

	Vor – und Zuna	men										
_												
	Strasse, PLZ und	l Wohnort										
	Geburtsdaten											
	Mobil Tel.						E-Mai					
i)	Bisherige YOC	A Erfahru	ngen									
0	O gar keine O geringe Vorkenntnisse						O jahrelange Yoga-Praxis Jahre					
О	O sportliche Aktivitäten, die du regelmäßig ausübst								praktizierter YOGA Stil			
 ii)	) Gesundheitli	che Theme	en							_		
_	7 Dan daab aib a						□ He===		alah a			
	☐ Bandscheibenvorfall   wo ☐ Blutdruck   o hoch o niedrig ☐ Brust- o.a. Implantate (nicht Zahn)   welche						<ul> <li>☐ Herzprobleme   welche</li> <li>☐ Knochenbrüche   welche</li> <li>☐ Krankenhaus im letzten Jahr   warum</li> </ul>					
	☐ Diabetes						☐ Schlaganfall   wann					
mehr übe	er meine Gesu	ndheit										
	rzen o Rücke	· .	o Nacker	,	o Schulter		o Hüfte	o Kı	nia			
	ehlstellung der				o anderes		OTTUTE	O KI	THE			
tmung opfschmerz	o Rauch en	o nie	o Asthma	o gelege		häufig	men					
/lagen		o Geschv	vüre	o Verdau	ıungsbeschw	erden/		o anderes				

Bitte das Blatt auch auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben









noch mehr über meine G	iesundheit			
Schwangerschaft	gehabt: o nein / o ja   wie v	iele o aktue	ell: Geburtstermin   Besonderheite	n
STRESS-Belastung im Alltag		o wenig		
Gehör	o Hörgerät o weit - / o kurzsic	o Tinnitus	o anderes o Augendruckproble	amo.
Augen Operationen	wann & welche		o Augeriai ackproble	ille
Krebs   Tumor	wann & welche			
Nimmst du Medikamente	o nein	o ja   welche		
Psychische Themen	o Burn Out o Schlafstörungen	o Depression o anderes	o Phobien & Ängste   welche	
Andere körperliche Verletzu möchtest	ungen, aktuelle Therapien, psy	ychische oder psycl	hische Gesundheits-Themen oder was du	an dieser Stelle noch sagen
Wie würdest du deinen allge o sehr gut o gut	emeinen Gesundheitszustand o geschwächt	bezeichnen: o schwach		
Was möchtest du veränderr	n oder erreichen, was sind <u>de</u> i	ine Erwartungen		
<u>Haftungsausschluß</u>				
			nnen für ev. Verletzungen oder Schäden haftba In wird keine Haftung übernommen.	ar gemacht werden. Für ev.
☐ Ich bin mit den Kurs- 8	& Workshop-Bedingungen	/AGBs lt. www.y	ogabi.at einverstanden und bleibe fü	r alle gesundheitlichen un
			nach dem YOGA Kurs bzw. anderer YO	
eigenverantwortlich.				
☐ Ich habe diesen Fragel	bogen mit bestem Wissen	und Gewissen üb	er meinen Gesundheitszustand ausge	efüllt und erkläre:
☐ Es ist mir kein Grund b	oekannt, warum ich YOGA	nicht praktizierer	sollte.	
	ungs-Anleitungen der YOG	=		
			iken zur individuellen Unterstützung i	n den Übungen
(,Adjustment') durch die	Yogalehrerin, Gabriele I. H	aslinger, ausgefü	hrt werden.	
□ Ich bin - bis auf Widerro □ Ich weiß, dass die Teiln	uf- damit einverstanden, 3	– 5 Mal/J. über \ ung nicht den Be	e + passive Bewegungen selbständig a /OGABI Events per E-Mail informiert z such bei einem Arzt oder Therapeute	u werden.
veranderungen memes o	Jesununentszustanues iino	innere ich die 10	3a Lemenii Soloit.	
			RÜCKEN W	ORKSHOPs 2025
		Υ	OGA – Spiraldynamik – Fel	denkrais Methode
			9.00 – ca. 17.00	Uhr (ca. 2 Std. Pause)
			AT26	1860 0000 1602 6510
			€ 108 inkl. 20 % MWSt. je Tag <b>beid</b> e	<b>Tage € 200</b> inkl. 20 % MWSt
			<u>Frühbuc</u> herl	onus © nur € 190
			bei Anmeld	 lung und Überweisung
				s 12. September 2025
Unterschrift		Ort und Datum .		
Die Informationen	n auf diesem Blatt werden vertra	ulich behandelt.		