

Anmeldeformular SAGE Institut

bitte das Formular vollständig und in leserlichen Druckbuchstaben ausfüllen, Danke!

Persönliche Daten

Vor- und Nachname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Stadt): _____

Telefon und Email: Tel.: _____ Email: _____

Geschlecht/Alter: M W Alter: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Angaben zum besuchten Kurs

Kurszeitraum und Ort: _____

Wie haben Sie von dem Kurs erfahren? (zur Verbesserung unseres Angebots):
Webseite: Andere Quellen (z.B. Newsletter, Flyer):
Wenn möglich, präzisieren Sie bitte Ihre Angaben (z.B. welche, r
Webseite/Newsletter/Flyer von wem bzw. wo?)

Kontaktperson für Notfälle
(Name und Telefon): _____

Beschreiben Sie bitte kurz Ihre Vorerfahrungen mit Meditation und anderen „Body-Mind-Praktiken“ sowie Lehrer:

Wie oft meditieren Sie und mit welcher Methode?:

Leiden Sie unter einer Erkrankung (physisch/psychisch)? Wenn ja, welche?:

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?/ Welche?:

Rauchen Sie? Ja Nein
Wenn ja, wie häufig?: Wenn ja, wie häufig rauchen Sie (gelegentlich, regelmäßig)?

Einverständniserklärung:

- Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs an.
- Ich habe die Informationen für Kursteilnehmer gelesen und werde folgende Regeln einhalten: edle Stille, kein Alkoholkonsum, Tabakkonsum nur nach vorheriger Absprache.
- Ich übernehme die volle Verantwortung für Verletzungen oder Unfälle, die mir während des Aufenthaltes wiederfahren.

**Datum und
Unterschrift:**

**Ja, ich möchte gerne in den vierteljährlichen Emailverteiler
von SAGE aufgenommen werden:**

Allgemeine Hinweise zum Datenschutz

Alle Angaben von Ihnen werden vertraulich behandelt und werden nicht an Dritte weitergegeben.
Die Informationen dienen der Vorbereitung durch die Kursleitung und zur Einschätzung gesundheitlicher Voraussetzungen der Teilnehmer.