



Dr Mishra Academy

YOGA • AYURVEDA • WELLNESS

Anmeldung Formular

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ich möchte mich registrieren:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Yogalehrer-Ausbildungs - 200 Std. | <input type="radio"/> 2. Yogalehrer-Ausbildungs - 300 Std. |
| <input type="radio"/> 3. Meditationslehrer-Ausbildungs - 100 Std. | <input type="radio"/> 4. Yogatherapie und Gesundheitsmanagement Ausbildungs |
| <input type="radio"/> 5. Yoga und Psychologie Ausbildung- Basic | <input type="radio"/> 6. Kinder Yoga Lehrer Ausbildungs |
| <input type="radio"/> 7. Ayurveda-Therapute Ausbildung- Basic | <input type="radio"/> 8. Ayurveda-Therapie-Ausbildung - |
| <input type="radio"/> 9. Ayurveda-Schönheitstraining | Wenn der Name nicht aufgeführt ist, schreiben Sie den |

Namen der Schulungen / Workshops:

Ich möchte mich bewerben für

- Früherbucher Regulär monatlicher Ratenzahlung

Zahlung :

Bitte überweisen Sie die Anmeldegebühr an:
Dr. Rajesh Kumar Mishra
Die Sparkasse Bremen
IBAN : DE71 2905 0101 0082 6503 26
BIC : SBREDE22XXX

Anmeldung

- * Bitte senden Sie das Formular, eine Kopie des Personalausweises und ein Passfoto.
- * Nach erfolgreichem Abschluss des Kurses durch die Dr. Mishra Academy wird allen Teilnehmern ein Zertifikat ausgestellt.
- * Die Kursgebühr ist in den Schulungen, Handbüchern, schriftlichen, mündlichen und praktischen Prüfungen enthalten.
- * Im Falle einer akuten Erkrankung wenden Sie sich an Academy.
- Ich habe alle Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiert.

Ort

Datum

Unterschrift Ausbildungsteilnehmer*in