

Fragebogen zur Yogalehrerausbildung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Praktizieren Sie bereits Yoga? _____

Wenn ja – welche Richtung? _____

Seit wann praktizieren Sie Yoga? _____

Haben Sie Erfahrungen in Meditation / Pranayama – welche ?

Welche Berufsausbildung haben Sie? _____

Welchen Beruf üben Sie derzeit aus ? _____

Haben Sie bereits Kenntnisse / Ausbildungen, die für das Yoga hilfreich sind (medizinisch, Anatomie etc.)?

Haben Sie chronische Krankheiten oder Einschränkungen (körperlich, geistig)?

Warum möchten Sie die Ausbildung zum/zur Yogalehrer/in machen ?

Vielen Dank für diese Angaben. Ich wünsche Ihnen viel Freude bei der Yogalehrerausbildung.

Ich erkläre hiermit, dass mein derzeitiger Gesundheitszustand eine uneingeschränkte Teilnahme an der Yogalehrerausbildung zulässt.

_____ Datum/ Unterschrift