

Fortgeschrittene Yogalehrer Ausbildung 200h Start 6. Juni 2026

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den unten genannten Bedingungen zur

Yogalehrer Ausbildung ab _____ (Datum) an.

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Tel. Festnetz: _____ Handy: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Fortgeschrittene Yogalehrer Ausbildung
300 UE (Modul 2):

Einmalzahlung von 3000 Euro

Ratenzahlung: 3150 Euro (9 x 350 Euro)

Ratenzahlung: 3360 Euro (12x280 Euro)

Ich sende frühzeitig meine Auswahl der 4 Yogatherapie-Wochenenden. Aktuelle & spätere Termine unter <https://www.yogalehrerausbildung-koeln.de/yogatherapie-ausbildung-koeln/> (Auswahl siehe S. 2)

Yogatherapie Start: _____

Der Gesamtbetrag oder die erste Rate ist zu zahlen innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsstellung. Die weiteren Raten sind ab Ausbildungsbeginn monatlich fällig.

Zahlung per Überweisung auf unser Konto bei der Sparkasse Köln Bonn:

Unity Training, IBAN: DE39370501981931603490, BIC-/SWIFT-Code: COLSDE33XXX

Sollte die Durchführung der Ausbildung nicht vor Ort möglich sein wird die Ausbildung oder Teile der Ausbildung als Live-Stream übertragen. Die Widerrufs-Regelungen gelten in diesem Fall wie unten beschrieben. Der Ausbildungsplatz ist nicht übertragbar.

(Ort, Datum, Unterschrift)

Vielen Dank für die Anmeldung und viel Spaß und Erfolg bei der Ausbildung. Wir freuen uns auf dich!

Dein Unity Training Team

Anmeldung Yogatherapiewochenenden

Im Rahmen von Modul 2 der Yogalehrer Ausbildung melde ich mich hiermit verbindlich zu den unten angekreuzten Yogatherapie Wochenenden an. Mir ist bewusst, dass ich das Wochenende extra zahlen muss, wenn ich nicht mindestens 2 Wochen vorher absage. Im Fall von Krankheit kann ich online per Livestream teilnehmen oder lege eine Krankschreibung vor. Da an den Yogatherapie-Wochenenden Teilnehmer*innen aus verschiedenen Ausbildungen zusammen kommen, bin ich dafür verantwortlich, mich rechtzeitig anzumelden, sonst muss ich gegebenenfalls ein Jahr warten.

Vorname Name: _____

Yogalehrer Ausbildung
Start Modul 1(Jahr) _____

Start Modul 2 (Jahr, Monat) _____

Yogatherapie Wochenenden 2026 – Termine (Änderungen vorbehalten)

- | | |
|--|--|
| <p>21./22.02.2026
Sa/So 09:30-18:30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Chronische Erkrankungen, Yoga-Forschung, Yoga-Coaching
mit Frauke Kleist und Florian Heinzmann</p> | <p>30./ 31.05.2026
Sa/So 09:30 – 18:30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Yoga im Zusammenhang mit Physiotherapie (1)
Mit Elisa Raulf</p> |
| <p>07./08.03.2026
Sa/So 09:30 – 18:30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Yogatherapie im Atemsystem und Herz-Kreislauf-System, Anamnese
Mit Dr. Christoph Blank & Michael Sterner</p> | <p>19. – 21.06.2026
Fr 16:00 – 19:00 Uhr
Sa/So 09.30 – 18.30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Indische Yogatherapie, Ayurveda, Yoga Nidra Mit Joerg Wingen</p> |
| <p>11./12.04.2026
Sa/So 09:30 – 18:30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Psychologische Yogatherapie bei Angststörungen und Neurologische Physiotherapie
Mit Oliver Hox & Ann-Christin Giese-Kessler</p> | <p>18. – 20.09.2026
Fr 16:00 – 19:00 Uhr
Sa/So 09.30 – 17.30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Therapeutisches Yoga, Yoga für den Rücken und für Senioren, Yoga mit Hilfsmitteln
Mit Thorsten Kellermann</p> |
| <p>15. – 17.05.2026
Fr 16:00 – 19:00 Uhr, Sa/So 09:30 – 18:00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Ernährung & Yogatherapie bei Schmerzen, Krebs, Trauma und Depression
Mit Dr. med. Jan-Philipp Breuer & Anna Stechert</p> | <p>17./18.10.2026
Sa/So 09:30 – 18:30 Uhr</p> <p><input type="radio"/> Yoga im Zusammenhang mit Physiotherapie (2)
Mit Elisa Raulf</p> |

Weitere Infos unter www.yogalehrerausbildung-koeln.de/yogatherapie-ausbildung-koeln/

Bitte senden an info@unity-training.de

Widerrufsrecht/ Vertragsrücktritt:

Der/die Anmeldende hat ein Widerrufsrecht zu diesem Vertrag innerhalb von 14 Tagen nach Vertragsunterschrift des Kursteilnehmers. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen. Geht eine Rücktrittserklärung bis 2 Monate vor Ausbildungsbeginn beim Yogalehrer Ausbildungszentrum ein, fällt eine Bearbeitungsgebühr von 100 Euro an. Ab 2 Monate bis 1 Monat vor Ausbildungsbeginn sind im Falle eines Rücktritts 50% des Ausbildungsbetrags zu zahlen. Bei späterem Rücktritt (4 Wochen vor Ausbildungsbeginn) wird der Betrag für die komplette Ausbildung sofort auf einmal fällig. Versäumnis von Kursstunden, Abbruch der Ausbildung: Sollte eine dauerhafte Krankheit oder langanhaltende Verletzung dem/der KursteilnehmerIn eine weitere Teilnahme an der Yogalehrer Ausbildung unmöglich machen, verfallen die noch nicht teilgenommenen Kurstermine nicht, sondern können ausschließlich im darauffolgenden Ausbildungszyklus nachgeholt werden. Kurstermine die der/die Kursteilnehmerin nicht wahrnimmt, werden nicht erstattet. Wenn bei Beginn des Ausbildungszyklus die Schwangerschaft eintritt, kann die Ausbildung unterbrochen werden. Die verbleibenden Kurstermine können im direkt nächstfolgenden Ausbildungszyklus nachgeholt werden. Eine Rückerstattung der verbleibenden Kosten für nicht wahrgenommene Kurstermine erfolgt nicht. Verzichtet der/die KursteilnehmerIn auf die Unterbrechung der Ausbildung und das Nachholen der Kurstermine, gelten die Ausführungen unter Rücktrittserklärung, Krankheit, Unfall oder Schwangerschaft müssen durch ein ärztliches Attest nachgewiesen werden.

Der/die Anmeldende bestätigt mit seiner nachstehenden Unterschrift, dass er/sie den Vertragsbedingungen zustimmt.

Wie bist du auf die Ausbildung/Unity Training aufmerksam geworden (freiwillige Angabe):

(Ort, Datum, Unterschrift)

Vielen Dank für die Anmeldung und viel Spaß und Erfolg bei der Ausbildung. Wir freuen uns auf dich!

Dein Unity Training Team



Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück – an info@unity-training.de / Unity Training, Ebertplatz 9, 50668 Köln.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir _____ den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den die Erbringung der folgenden Dienstleistung:
Fortgeschrittene Yogalehrer Ausbildung (300 UE).

Vertragsschluss am _____, Ausbildungsstart am _____

Vorname/Name _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Stadt _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____