

# ENTLASTUNGS- UND VERZICHTSFORMULAR

## YOGA TEACHER-TRAINING / YOGAALLIANCE 200

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer

Jegliche Art von Bewegungs-Training bringt ein natürliches Risiko an Verletzungsmöglichkeiten mit sich. Deshalb bitten wir dich, das folgende Entlastungs- und Verzichtsformular durchzulesen und uns ausgefüllt und unterschrieben zu retournieren.

**Vorname / Name:**

---

**Strasse:**

---

**PLZ / Ort:**

---

**E-Mail:**

---

**Tel.:**

**Mobil:**

---

Ich, ----- willige ein, auf eigene Verantwortung an der Yoga-Ausbildung teilzunehmen. Ich habe keine physischen oder psychischen Behinderungen, Einschränkungen oder Prädispositionen zu Krankheiten oder Verletzungen, welche sich durch meine Teilnahme an dieser Ausbildung verschlimmern und meine Teilnahme an der Ausbildung negativ beeinflussen können.

Ich übernehme die volle Verantwortung für jegliche Verletzungen, Verluste oder Schäden an meiner Person oder meines Eigentums, welche möglicherweise durch die Teilnahme am theoretischen sowie am praktischen Teil dieser Ausbildung hervorgerufen werden könnten. Ich werde weder Bestrafung, strafrechtliche Verfolgung, noch Schadenersatzforderungen an die Organisatorin, Referenten/innen, den Schulungsraum noch an die involvierten Teilnehmer/innen der Ausbildung stellen.

**Unterschrift:**

---

**Datum:**

HERZLICHEN DANK!