

SIGN UP FOR BIKRAM HOT YOGA BASEL ANMELDUNG FÜR BIKRAM HOT YOGA BASEL

PLEASE PRINT CLEARLY

BITTE DEUTLICH SCHREIBEN

O Frau /female O Herr /male

*Vorname / Given Name	
*Name / Last Name	
*Telefon / Phone Nr.	
*Email Address	
*Geburtsdatum / DOB	M M / D D / Y Y Y Y : / /
Strasse, Nr. / Street, Nr.	
PLZ, Stadt / Postal Code	
Beruf / Profession	
vermittelt durch/referred by	

Als Student/in von Bikram Hot Yoga Basel, Pfluggässlein 1, in Basel, erkläre ich hiermit verbindlich wie folgt:

1. Ich nehme an den Yogakursen auf eigene Verantwortung teil und informiere die Kursleiter vor Beginn über allfällige Einschränkungen und Beschwerden. Dieses Yoga ist z.B. nicht, bzw. nur eingeschränkt für Schwangere geeignet. (Bitte sprich mit der/dem Teacher).
2. Ich werde Sie, Ihre Partner, Lehrer oder Angestellte nicht für Verletzungen verantwortlich machen, die ich ausschliesslich oder teilweise infolge meiner Abweichung von den Anweisungen durch Sie oder ihre Lehrer, oder infolge einer körperlichen Beeinträchtigung erleide, über die ich Sie oder ihre Lehrer nicht umfassend schriftlich informiert habe.
3. Zähl- sowie Zeitabos sind nicht auf andere Personen oder Gruppen übertragbar. Zeitabos können nur mit ärztlichem Attest oder bei Schwangerschaft unterbrochen (verlängert) werden. Bezahlte Kursgebühren werden nicht rückerstattet. Ich bin selbst verantwortlich dafür mich über das Ablaufdatum meiner Zähl- und Zeitabos zu informieren und sie innerhalb der Gültigkeitsdauer zu nutzen oder aufzubrauchen.
4. Die Studioregeln, die öffentlich aushängen, nehme ich zur Kenntnis und akzeptiere sie.

In consideration of and as inducement to my enrolling as a student of Bikram Hot Yoga Basel, Pfluggässlein 1, 4051 Basel, I agree as follows:

1. I will follow all instructions given by you and your instructors regarding when, where and how to perform and not to perform Yoga exercises. I understand that any deviation by me will be at my own risk. I understand that this yoga is not (or only in restricted form) recommended for pregnant women. (Please ask Instructor).
2. I will inform the instructors about any past injury or any kind of spinal or knee surgery before attending the class. I will not hold you, your partners, instructors or employees responsible for any injuries suffered by me, caused wholly or in part by my failure to faithfully follow instructions of you or your instructors or by any physical impairment of mine which I have not fully disclosed to you prior to class.
3. I understand that packages are non-transferable and non-refundable. Time-packages will not be extended with the exception of pregnancy and illness. A physician`s written note is required. It is my own responsibility to be aware of the expiration date of the packages I purchase and to make use of them (or use them up) in time.
4. I have seen the rules, displayed in the studio and accept them.

*Datum/Date _____ *Unterschrift/Signature _____