

# ANMELDUNG FÜR DIE STUFE 2 KUNDALINI YOGA AUSBILDUNG

29. Sep. bis 05. Okt. 2018 – Modul: Lebensstil und Lebenszyklen

Ort: Alt-Maibach 12, 35510 Butzbach-Maibach, [www.maibacher-schweiz.de/](http://www.maibacher-schweiz.de/)

Ausbildungsleitung: Sat Atma Kaur Khalsa, Co-Leitung: Sangeet Singh Gill

Hiermit melde ich mich verbindlich für das oben beschriebene Ausbildungs-Modul an. Diese Anmeldung bezieht sich nur auf das angegebene Modul. Es gibt 4 weitere Ausbildungsmodule, die einmal im Jahr an dem angegebenen Ort stattfinden. Die restlichen Module können auch mit einem anderen KRI-Lizenz-Träger absolviert werden.

Veranstalter: One World One Vision e.V.  
c/o Sangeet Gill, Brookstraße 36, 24568 Oersdorf  
[info@keepup.de](mailto:info@keepup.de) – Tel: 0178/5064628

Lizenz: KRI, Kundalini Research Institut, [www.kriteachings.org](http://www.kriteachings.org)

Bankverbindung: One World One Vision e.V.  
IBAN: DE34500502010200591649  
BIC: HELADEF1822  
Kreditinstitut: Frankfurter Sparkasse  
Betreff: Yoga-Ausbildung Stufe 2 - 2017 + Name

Ich wähle folgenden Zahlungsmodus: (bitte ankreuzen)

- o **Gesamtzahlung: 580,- €**  
Nicht erstattungsfähige Anzahlung von 250€ bis spätestens 14 Tage nach Anmeldung.
- o **Frühbucherrabatt: 500,- €**  
Bei komplettem Zahlungseingang bis zum 15. August 2018 verringert sich der Zahlungsbetrag.

Zusätzlich fallen an: Übernachtung/Verpflegung (6 Nächte, Vegetarische Bio-Vollwertkost, alles frisch zubereitet) im Doppelzimmer 360,- Euro, Einzelzimmer 410,- Euro oder Mehrbettzimmer 260,- Euro – zahlbar in Bar vor Ort.

Meine Beweggründe, warum ich diese Ausbildung machen möchte, gehen aus beigefügtem Schreiben hervor, ebenso wie meine derzeitige Yogaerfahrung.

Name.....

Adresse.....

PLZ.....

Tel.:.....

Email.....

## Haftungsausschluss

Nach bestem Wissen und Gewissen gibt es weder einen körperlichen noch geistig-seelischen medizinischen Grund, diese Ausbildung nicht zu absolvieren. Ich verstehe, dass die Lehren Yogi Bhajans keinen Ersatz für medizinischen Rat darstellen und absolviere die Ausbildung auf eigenes Risiko.

.....  
Datum, Unterschrift