

Fragebogen zur Yogalehrerausbildung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Praktizierst Du bereits Yoga? _____

Wenn ja – welche Richtung? _____

Seit wann praktizierst Du Yoga? _____

Hast Du Erfahrungen in Meditation / Pranayama – welche ?

Welche Berufsausbildung hast Du? _____

Welchen Beruf übst Du derzeit aus ? _____

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

Hast Du chronische Krankheiten oder Einschränkungen (körperlich, geistig)?

Warum möchtest Du die Ausbildung zum/zur Yogalehrer/in machen ?

Vielen Dank für diese Angaben. Ich wünsche Dir viel Freude bei der Yogalehrerausbildung.
Ich erkläre hiermit, dass mein derzeitiger Gesundheitszustand eine uneingeschränkte
Teilnahme an der Yogalehrerausbildung zulässt.

_____ Datum/ Unterschrift