

# Schülerbefragung



yoga padma

Yoga Padma  
Am Blütenanger 3 | 80995 München

Inhaberin: Christiane Jakob-Tänzler  
Zertifizierte Kinder- und Erwachsenen-Yogalehrerin

Tel +49 (0)89/158 827-65  
Mobil +49 (0)170/90 90 716  
Fax +49 (0)89/158 827-66

cjt@yoga-padma.de  
www.yoga-padma.de

Raiffeisenbank München Feldmoching e.G.  
Konto 42 38 31  
BLZ 701 69 465

IBAN DE89 7016 9465 0000 4238 31  
SWIFT GENODEF1M08  
UST-ID-NR 145 101 70297

Yogakurs: \_\_\_\_\_

Zeit: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Rechnungs-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Seit wann übst du Yoga? \_\_\_\_\_ Regelmässig? \_\_\_\_\_

Wie oft? \_\_\_\_\_

Praktizierst du andere Sportarten? \_\_\_\_\_

Welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hast du körperliche Beschwerden? \_\_\_\_\_ Kürzliche Operationen? \_\_\_\_\_

Gibt es Asanas oder Bewegungen, welche du nicht üben darfst?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hast du Wünsche für diesen Kurs?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Möchtest du in weiterhin über fortlaufende Kurse informiert werden? \_\_\_\_\_

Wenn ja, können die oben genannten Daten verwendet werden?

\_\_\_\_\_

Welche stattdessen?

\_\_\_\_\_

