



Prana Praxis

Yoga Entspannung Lebensenergie

CHECK for RELAX

wichtige Informationen für die YOGA LEHRERIN/Entspannungspädagogin

(Bitte im eigenen Interesse wahrheitsgemäß ausfüllen. Die Angaben werden vertraulich behandelt!)

Vorname & Familienname

KURS:

Haben Sie bereits Erfahrung mit Entspannungsmethoden?

- Wenn ja, mit welchen?

Warum möchten Sie am Kurs teilnehmen?

Leiden Sie unter körperlichen Beschwerden wie z.B. Asthma, Muskelkrämpfen, Epilepsie, einer Herzkrankheit, akuten Schmerzen oder sonstigem? – Wenn ja, unter welchen?

Befinden Sie sich deshalb in ärztlicher oder psychotherapeutischer Behandlung?

Ist Ihr Arzt oder Therapeut informiert, dass Sie ein Entspannungsverfahren erlernen wollen?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? – Wenn ja, welche?

Gibt es sonst noch irgendetwas, was Sie gerne mitteilen möchten?

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Prana Praxis

Yoga Entspannung Lebensenergie

Katja Betz-Bender

Johannes-Bückler-Str.6

64579 Klein-Rohrheim (Gernsheim)

Tel.0171- 38 009 38

info@prana-praxis.de

www.prana-praxis.de

Sparkasse Groß-Gerau

BIC HELADEF1GRG

IBAN DE62 5085 2553 0016 1174 34