



hoho-haha

Verband der deutschen  
Lach-Yoga-Therapeuten

## Anmeldung Module 2011

Name:	Vorname:	Beruf:
Straße und Hausnr.:		PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:	Fax:

Anmeldung bitte an:

Dr. Michaela Schäffner, Preysingstr. 10, 81667 München, Tel.: 089/480 19 05, altmodisch per Post oder Unterschrift einscannen und per Email anmelden!

- Modul I Das Erlebnis Lachen plus Coaching als Kursleiter** Kursgebühr 200 plus 50 €  
München  09./10.04.11  09./10.07.11  
Köln  14./15.05.11  24./25.09.11  26./27.11.11  
Weitere Termine von autorisierten Anbietern siehe Verbandsseite Seminare, Basisseminare
- Modul II Atemmethoden, Entspannung und Meditation im Lach-Yoga** Kursgebühr 350 €  
 München 16./17.07.11  Köln 29./30.10.11
- Modul III Lach-Yoga in Theorie und Praxis** Kursgebühr 350 €  
 München 22./23.10.11  Köln 08./09.10.11
- Modul IV Anleitung von Lach-Yoga Gruppen** Kursgebühr 450 €  
 München 02./03./04.Dez.11  Köln 18./19./20.Nov.11
- Modul V Lach-Yoga im klinischen Umfeld** Kursgebühr 450 €  
Tuttlingen Termin steht noch nicht fest
- Modul VI Lach-Yoga als modernes Stressmanagement** Kursgebühr 350 €  
München  12./13./14. August 11  27./28./29. Januar 2012  
Berlin  27./28. August 11

(Terminänderungen vorbehalten)

Ich habe das Basisseminar bei \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ absolviert

- Ich benötige Unterkunft/Hotel-Informationen

Bankverbindung: Verband der deutschen Lach-Yoga-Therapeuten e.V.  
Postbank Dortmund, Konto-Nr.: 821 307 467, BLZ 44010046  
IBAN: DE08 4401 0046 0821 3074 67 BIC: PBNKDEFF

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie umseitige Seminarbedingungen an!



### **Seminarbedingungen Module:**

Rücktritt von Ihnen bis zwei Wochen vor Kursbeginn kostenfrei, danach 100 €, wenn kein Ersatzteilnehmer gestellt werden kann.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Wenn Sie gegenwärtig an folgenden Beschwerden leiden oder regelmäßig Psychopharmaka einnehmen sollten Sie an dem Seminar nicht, bzw. nur nach vorheriger Rücksprache mit der Seminarleitung teilnehmen:

Zwerchfellbruch, Angina Pectoris, Glaukom, Bruch- und Vorfallerkrankungen des Unterleibes, Myome, akute Atemwegs- und Viruserkrankungen, Bandscheibenvorfall oder ähnliches, Borderline Syndrom, Schizophrenie, Depressionen. Bitte auch bei Asthma, bei Schwangerschaft, Aneurysma, Operationen, die nicht länger als sechs Monate zurückliegen und bei Insulinpflichtiger Diabetes Rücksprache nehmen. Mit Ihrer Unterschrift auf dem Anmeldeformular erkennen Sie diese Bedingungen an.