

Yoga und Atmen - 2025

Teilnehmerliste

Ich erkläre mich mit dem Eintrag einer Teilnehmerliste und deren Verteilung an die anderen Teilnehmer der Gruppe vom 6.-9. Februar 2025

- einverstanden*
 nicht einverstanden

*Wenn einverstanden

Bitte tragen Sie die Daten ein, die wir in einer TN – Liste veröffentlichen dürfen.

Vor- und Nachname:

PLZ: Wohnort:

Straße

Telefonnr.

Email :