



## Institut für Energiearbeit – Ganzheitliches Prana YOGA

Liebe(r) Yoga TeilnehmerIn,

wir freuen uns über Deine Teilnahme und wünschen Dir viel Freude und Erfolg auf Deinem Yogaweg!

Um unser Programm optimal auf Deine Bedürfnisse einstellen zu können, bitten wir Dich, die folgenden Fragen zu beantworten.

### Ich habe folgende gesundheitliche Belastungen:

- Bluthochdruck .....Medikament:.....
- Herzschwäche.....Medikament:.....
- Wirbelsäulenleiden.....Medikament:.....
- Bandscheibenschaden.....Medikament:.....
- Erhöhter Augendruck.....Medikament:.....
- Wurde operiert am ..... wegen.....
- Sonstiges.....  
.....

### An den Yoga Praxisabenden nehme ich auf eigene Verantwortung teil.

Name: .....

Tel: .....

Geboren am: .....

E-Mail: .....

Wohnort:..... PLZ:.....

Wien, am .....

Straße: .....

Ich stimme zu, dass das Institut für Energiearbeit meine Daten gemäß DSGVO verarbeitet und speichert. Diese Zustimmung kann ich jederzeit durch ein Email an [office@energie-institut.com](mailto:office@energie-institut.com) widerrufen.

Unterschrift: .....

---

Ganzheitliches Prana Yoga kann und soll die Schulmedizin nicht ersetzen.  
Bei schwerwiegenden Symptomen ist sofort ein Arzt zu konsultieren.

Weder das Institut für Energiearbeit noch seine Trainer und Ausbilder können für schädliche Wirkungen, die durch unverantwortliche Anwendungen dieser Techniken entstehen, haftbar gemacht werden.