

P.I.T. Yoga – Teilnahme- und Gesundheitserklärung

Name: _____

Datum: _____

Teilnahme am Yogaunterricht

Ich nehme eigenverantwortlich am Yogaunterricht von **P.I.T. Yoga by Lia** teil.

Mir ist bewusst, dass Yoga körperliche Belastungen und Bewegungen beinhaltet. Ich achte während des Unterrichts auf meine persönlichen körperlichen Grenzen und führe die Übungen nur in dem Umfang aus, der für mich angenehm und angemessen ist.

Ich weiß, dass ich eine Übung jederzeit abbrechen, verändern oder auslassen darf, wenn sie sich für mich nicht richtig anfühlt oder Schmerzen, Unwohlsein oder andere Beschwerden auftreten.

Gesundheitliche Voraussetzungen

Ich bestätige, dass ich P.I.T. Yoga vor Beginn des Unterrichts über für die Teilnahme relevante gesundheitliche Beschwerden, Verletzungen oder Einschränkungen informiere.

Bei bestehenden gesundheitlichen Beschwerden, Erkrankungen, Verletzungen, Schwangerschaft oder Unsicherheit darüber, ob die Teilnahme am Yogaunterricht für mich geeignet ist, kläre ich dies **vor der Teilnahme mit einer entsprechend qualifizierten medizinischen oder fachlich geeigneten Person**.

Mir ist bewusst, dass der Yogaunterricht **keine medizinische oder therapeutische Behandlung ersetzt** und dass von P.I.T. Yoga keine individuelle medizinische Beurteilung meiner körperlichen Eignung vorgenommen wird.

Eigenverantwortung

Ich verstehe, dass die Anleitungen und Korrekturen im Unterricht allgemeiner Natur sind und ich selbst entscheide, ob und in welchem Umfang ich eine Übung ausführe.

Ich übernehme die Verantwortung dafür, meine persönlichen Grenzen wahrzunehmen und entsprechend zu handeln.

Die Haftung von P.I.T. Yoga richtet sich nach den gesetzlichen Vorschriften. Eine Haftungsbeschränkung gilt insbesondere nicht für Fälle, in denen eine Haftung gesetzlich nicht ausgeschlossen oder beschränkt werden darf.

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Erklärung gelesen und verstanden habe. Ich hatte die Möglichkeit, Fragen zu stellen und gesundheitliche Besonderheiten vor Beginn des Unterrichts anzusprechen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer/in:

Unterschrift P.I.T. Yoga by Lia :

Besondere Hinweise / gesundheitliche Einschränkungen:

Besprochen am: _____

„Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von P.I.T. Yoga erhalten/gelesen und erkenne diese an.“

☐ Ja

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer/in:
