

Antrag auf Mitgliedschaft im Berufsverband präventives Yoga und Yogatherapie BYY e.V.

Passive Mitgliedschaft

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
Postleitzahl, Ort _____
Tel.: (tagsüber) _____ **(abends)** _____
Tel.: (mobil) _____ **E-mail** _____

**Yogalehrer-Ausbildung am Institut für Yoga und Gesundheit Köln
(Dauer und Abschluss):**

Weitere abgeschlossene Yoga-Ausbildungen:

Mitgliedschaft in weiteren Yoga-Verbänden:

Die Mitgliedschaft BYY e.V. ist bis auf weiteres kostenfrei. Es gelten die in der Satzung festgelegten Bestimmungen.

Ort und Datum

Unterschrift des Mitglieds