

## Anmeldung zum Yoga

Gern können Sie sich mit diesem Formular für unseren Yoga-Kurs anmelden. Die ausgefüllte Anmeldung senden Sie bitte per Email ([schwefelbad@klinikum.wolfsburg.de](mailto:schwefelbad@klinikum.wolfsburg.de)) an uns zurück. **Bitte beachten Sie vor der Anmeldung unsere Hinweise zur Teilnahmefähigkeit an unseren Yogakursen.**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtstag</b>	
<b>Krankenkasse:</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
<b>Telefon:*</b>	
<b>Handynummer:*</b>	
<b>E-Mail:</b>	

\*bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der wir Sie zur Terminvereinbarung erreichen können.

Unten angeführte Yoga-Kurse stehen Ihnen zur Auswahl. Wir versuchen Ihren Wunsch zu berücksichtigen.

Kosten: 150,00 € (10 Einheiten á 90 Minuten)

- Kurswunsch:**
- Montag:** 12:45 – 14:15 Uhr (Yoga auf dem Stuhl)
  - Dienstag:** 17:00 – 18:30 Uhr
  - Dienstag:** 19:00 – 20:30 Uhr
  - Mittwoch:** 17:00 – 18:30 Uhr
  - Mittwoch:** 19:00 – 20:30 Uhr (Yoga in der Schwangerschaft)
  - Donnerstag:** 17:00 – 18:30 Uhr (Yoga nach der Geburt)
  - Donnerstag:** 19:00 – 20:30 Uhr

Für die Planung der neuen Kurse werden wir uns telefonisch oder per Email mit Ihnen in Verbindung setzen.

**Datenschutzerklärung und Teilnahmefähigkeit:**

Die datenschutzrechtlich verantwortliche Stelle ist das Klinikum Wolfsburg (Sauerbruchstraße 7, 38440 Wolfsburg, Tel. 05361/80-0, Email: [Info@klinikum.wolfsburg.de](mailto:Info@klinikum.wolfsburg.de)). Die von Ihnen im Rahmen der Anmeldung auf freiwilliger Basis uns mitgeteilten Daten werden von uns nur zu organisatorischen Zwecken (Benachrichtigung über Terminverschiebung/Absagen) bis auf Widerruf verarbeitet und genutzt. Selbstverständlich werden Ihre Daten unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben. Sie haben basierend auf den Artikel 15-21 der EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Widerspruch, Einschränkung der Verarbeitung sowie Datenübertragbarkeit. Nähere Erläuterungen hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Datenschutz finden Sie in der ausführlichen Datenschutzerklärung auf unserer Website ([www.klinikum.wolfsburg.de](http://www.klinikum.wolfsburg.de)). Darüber hinaus können Sie sich schriftlich an unseren Datenschutzbeauftragten wenden (Email: [Datenschutz@klinikum.wolfsburg.de](mailto:Datenschutz@klinikum.wolfsburg.de)). Unabhängig davon haben Sie ein Beschwerderecht mit dem Sie sich an die Aufsichtsbehörde für den Datenschutz (idR der/die jeweilige Landesdatenschutzbeauftragte wenden können. Eine Übersicht finden Sie unter [www.datenschutz-wiki.de](http://www.datenschutz-wiki.de)).

Ich habe die Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und gebe mein Einverständnis.  
Ich habe die Hinweise zur Teilnehmerfähigkeit gelesen und beachte diese.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Ihr Team des Schwefelbades Fallersleben.