

Hier bitte aktuelles
Foto aufkleben

INSTITUTE FOR INNER STUDIES, INC.

MASTER CHOAKOK SUI ARHATIC YOGA

Confidential application form / Vertrauliches Bewerbungsformular

for level / für StufeVorbereitungsstufe, am 27. und 28. März 2021, in Guebwiller (Frankreich)

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Marital status / Familienstand Age / Alter.....

Tel. Nr. E-Mail

Teilnahme an Prana- bzw. Arhatic-Yoga-Seminaren: Datum / Ort / Lehrer

Prana Grundkurs

Prana Fortgeschrittenenkurs

Arhatic Yoga Stufe ____

Have you had any serious physical or psychological illness? If yes please specify:

Hatten sie irgendwelche ernsthaften physischen oder psychischen Erkrankungen? Wenn ja, bitte erläutern Sie:

.....

Do you smoke? / Rauchen Sie? yes / ja ____ rarely / selten ____ no / nein ____

Do you take prohibited drugs? / Nehmen Sie unerlaubte Drogen? yes / ja ____ rarely / selten ____ no / nein ____

Do you take alcoholic drinks? / Trinken Sie Alkohol? yes / ja ____ rarely / selten ____ no / nein ____

Do you gamble? / Spielen Sie Glücksspiele? yes / ja ____ rarely / selten ____ no / nein ____

Are you practicing any form of meditation? If yes please specify: /

Praktizieren Sie irgendeine Form von Meditation? Wenn ja, bitte erläutern Sie:

.....

.....

Reason for joining Arhatic Yoga / Warum möchten Sie an Arhatic Yoga teilnehmen?

.....

.....

.....

Signature / Unterschrift

.....

Date / Datum

FOR OFFICE USE ONLY

	Approved by:	Remarks:	Date:
(CB)
(SAI)
(IIS)