

3H Organisation Deutschland e.V.  
**Fachausbildung Yogatherapie**  
Zum Roden 13, 31275 Lehrte  
Tel. +49 40 39 38 95  
www.yoga-als-therapie.de  
E-Mail: buero-yogatherapie@3ho.de



## **Fachausbildung Yogatherapie Hybrid 2025/26**

Ort der Ausbildung:

**Hamburg / Hybrid-Online**     2025 – 2026 | **Start: 07.03.2025**

Ausbildungsleitung: **Anja Lührs**

Info, Kontakt und Anmeldung:

Koordination: **Katrin Sat Purkh Kaur Freund**

Mobil: +49 170 738 04 75 | E-Mail: [katrinfreund@pavana.de](mailto:katrinfreund@pavana.de)

## **Anmeldung/Vertrag**

|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| Familienname                | Vorname          |
| Geboren am                  | Spirituelle Name |
| Straße                      | PLZ / Ort        |
| Telefon privat              | Tagsüber/Mobil   |
| Fax                         | E-Mail           |
| therapeutische Vorerfahrung | Beruf            |

### **Teilnahmebedingungen:**

Berechtigt zur Teilnahme an der Ausbildung sind Personen mit folgenden Voraussetzungen (Zutreffendes bitte ankreuzen). Bei Fragen wende dich bitte an unsere Koordinatorin:

**Katrin Sat Purkh Kaur Freund** | Mobil: +49 170 738 04 75 | E-Mail:

[katrinfreund@pavana.de](mailto:katrinfreund@pavana.de)

- Zertifikat Kundalini Yoga Lehrer\*in Stufe 1
- Zertifikat Kundalini-Yoga-Lehrer\*in für Schwangere und oder Kinder/Senioren

Nach Rücksprache können auch folgende Voraussetzungen gelten:

- Zertifikat Yogalehrer\*in anderen Traditionen
- Langjährige Kundalini Yoga Erfahrung (Nachweis erforderlich)
- Zertifikat über therapeutische Ausbildung

### **Ausbildungsort Präsenz/Hybrid-Online:**

Die Ausbildung wird stattfinden im „Raum für Yoga“, Hein-Kröger-Straße 35, 22589 Hamburg Sülldorf/Iserbrook.

Von hier aus wird auch die Online-Übertragung im Hybridformat stattfinden.

### **Anmeldung und Termine:**

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur 3HO Fachausbildung Yogatherapie.

Mit der Anmeldung wird eine **Anmeldegebühr in Höhe von 150,00 €** fällig, die von den Kosten der Fachausbildung abgezogen wird.

Ich bestätige, dass ich die Anmeldegebühr innerhalb von 14 Tagen auf folgendes Konto überweisen werde: **3HO Deutschland Yogatherapie – Volksbank e.G. Lehrte**  
**IBAN DE87 2519 3331 1177 3553 00 – BIC GENODEF1PAT**

Die Ausbildung besteht aus 12 Ausbildungswochenenden, 2 Praxistagen und einem Prüfungswochenende (gesamte Ausbildung: 350 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten). Die **Gebühren für das Prüfungswochenende betragen 200,00 €** und sind vor dem Prüfungswochenende zu überweisen. Die Termine finden sich in der Anmeldebestätigung und können auf unserer Website nachgelesen werden.

### **Preise und Zahlungsmodalitäten (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Die Kursgebühren beinhalten die Anmeldegebühr, den Unterricht, die Raumkosten und die Ausbildungsunterlagen.

3HO Deutschland e. V. ist als gemeinnütziger Verein laut § 4 Nr. 22 UStG von der Umsatzsteuer befreit.

#### **Anmeldung als Freund\*innen/Paar : Partnername \_\_\_\_\_**

Bei der Anmeldung als Paar reduzieren sich die unten genannten Preise jeweils um 10 %. Dies gilt nur bei gleichzeitiger Anmeldung beider Partner.

#### **Gesamtzahlung: 2.952,00 €**

Dieser Betrag besteht aus einer Anmeldegebühr von 150,00 € (die Anmeldegebühr ist sofort fällig) und den Kursgebühren der Fachausbildung in Höhe von 2.802,00 €.

Ich bezahle die Kursgebühren der Fachausbildung Yogatherapie in Höhe von 2.802,00 € bis **spätestens 3 Wochen vor Ausbildungsbeginn (14.02.2025)**.

#### **Frühbucher-Gesamtzahlung: 2.652,00 €**

Dieser Betrag besteht aus einer Anmeldegebühr von 150,00 € (die Anmeldegebühr ist sofort fällig) und den Kursgebühren der Fachausbildung in Höhe von 2.502,00 €.

Ich bezahle die Kursgebühren der Fachausbildung Yogatherapie in Höhe von 2.502,00 € bis **spätestens 3 Wochen vor Ausbildungsbeginn (14.02.2025)**

**Die Frühbuchermäßigung gilt ausschließlich bei Gesamtzahlung und wird gewährt bei Anmeldungen bis zum 07.02.2025**

#### **Ratenzahlung: 3.192,00 €**

Dieser Betrag besteht aus einer Anmeldegebühr von 150,00 € (**die Anmeldegebühr ist sofort fällig**) und Kursgebühren in Höhe von 3.042,00 €.

Ratenzahlung erfolgt über anhängiges Lastschriftverfahren (**Zahlung der 1. Rate spätestens 3 Wochen vor Ausbildungsbeginn, d.h. bis zum 14.02.2025**).

### Einzelne Module der Ausbildung:

|                          |     |                   |
|--------------------------|-----|-------------------|
| <b>Einzelmodulpreis:</b> | [ ] | Modul 1: 547,00 € |
|                          | [ ] | Modul 2: 547,00 € |
|                          | [ ] | Modul 3: 547,00 € |
|                          | [ ] | Modul 4: 547,00 € |
|                          | [ ] | Modul 5: 547,00 € |
|                          | [ ] | Modul 6: 547,00 € |

Dieser Betrag besteht jeweils aus einer Anmeldegebühr von 50,00 € sowie den Gebühren der Fachausbildung Yogatherapie in Höhe von 497,00 € pro Einzelmodul.  
Die Anmeldegebühr ist sofort fällig.

Ich bezahle Modulgebühren der Fachausbildung Yogatherapie in Höhe von jeweils 547,00 € für das Modul / die Module bis **spätestens 3 Wochen vor Beginn eines jeden Moduls.**

### Fördermaßnahmen:

Bei staatlichen oder regionalen Fördermaßnahmen bitte unbedingt die Eingangsberechtigungen der Fördermaßnahmen prüfen und vor der Anmeldung Kontakt mit unserem Büro aufnehmen. Wir unterstützen dich gern dabei.  
Es werden gesonderte Zahlungsbedingungen vereinbart.  
Bildungs-/Prämiengutscheine werden auf den **Normalpreis** angerechnet.

### Zusätzliche Kosten:

**Die Gebühren für das Prüfungswochenende betragen 200,00 €**

### Bitte bei Überweisungen beachten:

1. Die Zahlungen erfolgen auf das Konto: **3HO Deutschland Yogatherapie Volksbank e.G. Lehrte – IBAN DE87 2519 3331 1177 3553 00 – BIC GENODEF1PAT**
2. Folgender Verwendungszweck muss angegeben werden:  
**Name des/r Teilnehmer/in und „Yogatherapie Hybrid 2025/26“.**
3. Der Überweisungsbetrag muss dem oben angekreuzten Betrag entsprechen.

### Kündigung/Rückerstattung:

Unter Einbehalt der Anmeldegebühr in Höhe von 150,00 € erstatten wir bei Kündigung bis 6 Wochen vor Ausbildungsbeginn 100 % der Kosten.

Bis 3 Wochen vor Beginn werden zusätzlich + 150,00 € fällig und anschließend bis zum Beginn der Ausbildung 200,00 €.

Nach Ausbildungsbeginn erheben wir 10% Gebühr auf die ausstehende Restsumme der laufenden Ausbildung.

Kündigungen müssen schriftlich an die Kontaktadresse der Fachausbildung (siehe Seite 1) erfolgen.

### Ausschluss seitens der 3H Organisation Deutschland e.V.:

Wenn einer oder mehrere der folgenden Gründe auftreten, ist ein Ausschluss von der weiteren Teilnahme an der Ausbildung von Seiten der 3H Organisation Deutschland e.V. möglich:

- Zahlungsver säumnisse
- häufiges Versäumnis von Ausbildungstagen

Bei Ausschluss besteht kein Recht auf Rückerstattung. Der Ausschluss seitens 3HO e.V. erfolgt schriftlich.

**Mir sind folgende Regelungen bekannt und ich stimme ihnen zu:**

Bei Abwesenheit an einem Ausbildungsabschnitt bitten wir darum, sich bei der Koordinatorin der Fachausbildung Yogatherapie abzumelden. Die Teilnahme wird über eine fortlaufende Anwesenheitsliste dokumentiert.

Die Fachausbildung Yogatherapie übernimmt keine Garantie für die erfolgreiche Teilnahme und keine Haftung für körperliche oder psychische Schäden sowie für weitere Kosten. Die Teilnahme sowie die An- und Abreisen erfolgen auf eigenes Risiko.

Die Änderungen dieses Formulars behalten sich die Ausrichter vor.

**Voraussetzungen für das abschließende Examen der Fachausbildung Yogatherapie:**

Für alle Teilnehmer\*innen ist erforderlich:

1. Teilnahme an mindestens 90% der Unterrichtszeit, d.h. an 10 von 12 Wochenenden. Es besteht die Möglichkeit, die fehlenden Tage in einem der nächsten Ausbildungsdurchgänge ohne zusätzliche Kosten nachzuholen.
2. Die Bezahlung der gesamten Ausbildungsgebühr sowie der Prüfungsgebühr vor dem Examen.

Als Teilnehmer an der 3HO Fachausbildung Yogatherapie erkläre ich mich bereit, an allen Aktivitäten teilzunehmen. Ich trage die volle Verantwortung für mich selbst und für mein persönliches Eigentum. Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des Vereins 3HO Deutschland e.V. zur Kenntnis genommen habe. (<https://www.yoga-als-therapie.de/datenschutz/>)

---

Datum

Ort

Unterschrift Teilnehmer\*in

---

Bitte ausfüllen, unterzeichnen, eine Kopie für den Eigengebrauch anfertigen und das Original einsenden an: 3HO e.V., Fachausbildung Yogatherapie, Zum Roden 13, 31275 Lehrte

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich den monatlichen **Newsletter** der Fachausbildung Yogatherapie mit aktuellen Informationen erhalte.

Sollte ich damit **nicht** einverstanden sein, kann ich den Newsletter hier abbestellen. [ ]

Der Zusendung des Newsletters kann ich jederzeit per E-Mail widersprechen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Fachausbildung Yogatherapie im 3HO Deutschland e.V., meine Kursgebühr für die Ausbildung „Hybrid 2025/26“ in \_\_\_\_\_ monatlichen Raten (max. 15 Raten) in Höhe von \_\_\_\_\_ € zum 10. des jeweiligen Monats im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei berechtigtem Grund die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

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

Dieses Mandat gilt auch als Vorabankündigung der Abbuchung, wenn der Zeitraum zwischen Einreichung und Abbuchung weniger als 14 Tage beträgt.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: **DE61ZZZ00002704977**.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

3HO Deutschland e.V.  
Zum Roden 13  
31275 Lehrte  
Telefon 040 / 39 38 95

St.-Nr. 17/413/01101  
[www.yoga-als-therapie.de](http://www.yoga-als-therapie.de)  
buero-yogatherapie@3ho.de

3HO Deutschland e.V.  
Fachausbildung Yogatherapie  
Volksbank e.G. Lehrte  
IBAN: DE87 2519 3331 1199 3553 00