

# Aufnahmeantrag

Herzlich willkommen beim  
Europäischen Fachverband für Yogalehrer und Yogatherapeuten –  
*European Union for Yoga Teachers and Yoga Therapists EUYT*

Name, Vorname .....

Straße & Hausnummer .....

PLZ & Ort .....

Geburtsdatum .....

Telefon / Fax .....

Email .....

Beruf .....

**Ich beantrage die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied (bitte ankreuzen):**

Ich habe meine Ausbildung zum Yogalehrer am **WEG DER MITTE** / ECYT absolviert  
von ..... bis .....

Ich habe meine Ausbildung zum Yogalehrer absolviert bei  
.....  
von ..... bis .....

den Studiengang Yoga für Gesundheit und Heilung / BenefitYoga®-Therapie Level I am ECYT  
von ..... bis .....

den Studiengang BenefitYoga®-Therapie Level II am ECYT  
von ..... bis .....

(Bitte Kopien der Abschlusszertifikate oder Teilnahmebescheinigungen beifügen)

**Ich beantrage die Mitgliedschaft als Fördermitglied**

Ich befinde mich in der Ausbildung zum Yogalehrer am **WEG DER MITTE**/ECYT seit  
.....

## Tätigkeit als Yogalehrer/Yogalehrerin seit

.....  nebenberuflich  in Vollzeit

## Rechte und Pflichten

- Ich habe die Seite „Rechte und Pflichten der Mitglieder“ gelesen und stimme den dort genannten Bedingungen zu.

## SEPA-Lastschriftmandat

Bitte buchen Sie den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto ab

IBAN .....

BIC .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt € 90,00 je Kalenderjahr. Der Jahresbeitrag ist erstmalig bei der Aufnahme fällig und dann jeweils im Februar. Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ablauf des Kalenderjahres gekündigt werden, jedoch frühestens nach 18 Monaten ab Aufnahme.

## Bitte ausgefüllt senden an:

Europäischer Fachverband für Yogalehrer und Yogatherapeuten EUYT  
Ahornstraße 18  
14163 Berlin