

# Ausbildung über die Grundprinzipien der Yogatherapie

---

## Verbindliche Anmeldung

### 15. Ausbildungsreihe / Mödling 7.10.2023 – 14.6.2024

Bitte lies alle Seiten des Anmeldeformulars genau durch und fülle es mit allen benötigten, persönlichen Daten aus und **schicke es mir** über das Formular auf der **Website** oder direkt via E-Mail an **info@peterpoeckh.at**. Vielen herzlichen Dank, ich freue mich auf dich.

### DEINE DATEN

---

Dein Vorname

---

Dein Nachname

---

Dein Geburtsdatum

---

Regelmäßig eingenommene Medikamente

---

Psychische Grunderkrankungen

---

Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer

---

PLZ

---

Ort

---

Deine Telefonnummer

---

Deine E-Mail

*Alle persönlichen Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und Informationen nicht an Dritte weitergegeben. Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich einverstanden Informationen, die die Ausbildung(en) von Dr. Peter Poeckh betreffen, per E-Mail zu erhalten.*

# Ausbildungsauftrag

## 15. Ausbildungsreihe / Mödling 7.10.2023 – 14.6.2024

### HAFTUNG

Die Teilnahme an dieser Ausbildung erfolgt auf eigene Verantwortung. Die Ausbildungsleitung ist ausschließlich zur Vermittlung der für die theoretischen und praktischen Kenntnisse und Fertigkeiten im Umfang des Ausbildungsvertrags verpflichtet. Sie übernimmt keine Haftung für einen nicht eingetretenen Prüfungserfolg. Im Übrigen ist jede Haftung der Ausbildungsleitung ausgeschlossen, soweit es sich nicht um Personenschäden oder um nachweislich vorsätzliche oder grob fahrlässig verschuldete Schäden handelt.

### ÄNDERUNG VON KURSEN

Die Ausbildungsleitung behält sich vor, die angekündigten Kursorte oder Gastreferenten bei Bedarf auch kurzfristig zu wechseln. In speziellen Situationen, wie einschränkende Maßnahmen der Abhaltung vor Ort oder sehr geringer Teilnehmerzahl vor Ort, können Gastreferenten auch eine reine Online Live Variante durchführen. Die TeilnehmerInnen werden darüber frühzeitig in Kenntnis gesetzt.

### RÜCKTRITT / STORNO / KÜNDIGUNG

Die Anmeldung ist mit Übersendung der unterfertigten Formulare verbindlich. Mit ihr wird ein Ausbildungsplatz erworben und eine Teilnahmebestätigung zugesandt. Ein Rücktritt bis 8 Wochen vor Ausbildungsbeginn ist gebührenfrei. Bei späterer Stornierung wird eine Stornogebühr von 50 % der gesamten Ausbildungsinvestition verrechnet, welche ab Datum fällig ist. Bei Stornierungen am Tag des Veranstaltungsbeginns bzw. zu jedem beliebigen Zeitpunkt nach Beginn der Veranstaltung wird die komplette Ausbildungsgebühr fällig. Jedoch ist bis zum 2. Modul die Nominierung einer Ersatzteilnehmerin / eines Ersatzteilnehmers möglich, sofern diese die Teilnahmevoraussetzungen erfüllen. Die Inhaberin / der Inhaber des Ausbildungsvertrages bleibt jedoch bis zum Zeitpunkt des neuen Vertragsabschlusses für die Kurskosten in voller Höhe haftbar. Entscheidend für fristgerechte Stornierungen sind Absendedatum bzw. Poststempel. Als Kündigungsgrund seitens der Ausbildungsleitung gilt das Verschweigen etwaiger Grunderkrankungen, Zahlungsverzug oder ein Teilnehmerverhalten, das eine erhebliche Störung des Seminarbetriebes bedeutet. Kündigung erhebt nicht von der vollständigen Bezahlung aller offenen Verbindlichkeiten, die den Ausbildungsplatz betreffen. Sowohl Rücktritt als auch Kündigung bedürfen der schriftlichen Form.

### KOSTEN / ZAHLUNGSMODALITÄTEN

<b>Ausbildungsgebühr</b>	alle angeführten Pflichtmodule inkl. 3 Wahlfachtage, digitale Unterlagen / Handouts, alle Prüfungsgebühren	EUR	4.440,-
<b>Anzahlung</b>	fällig bei Anmeldung	EUR	660,-
<b>Monatsraten</b>	7 Raten November 2023 - Mai 2024, fällig jeweils am 1. des Monats	EUR	540,-
<b>Bonus</b>	<b>Begleichung des Gesamtbetrages bei Anmeldung (Ersparnis EUR 300,-)</b>	EUR	<b>4.140,-</b>

Die/der Teilnehmer/in bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit ihrer/seiner Angaben und verpflichtet sich durch Erteilung des Ausbildungsauftrages zum regelmäßigen Besuch der Ausbildungsmodule. Die Anwesenheitspflicht für das Erlangen einer Ausbildungsbestätigung beträgt 90 % der gesamten Unterrichtsstunden. Fehlende Unterrichtseinheiten können im Bedarfsfall durch die Belegung von Wahlfächern (je nach verfügbarer Kapazität, zum ermäßigten Preis) entsprechend nachgeholt werden. Eine zusätzliche, regelmäßige und selbständige Übungspraxis sowie eine positive schriftliche und praktische Prüfung sind für das Erlangen des T1 Ausbildungszertifikats nach Dr. Peter Poeckh verpflichtend. Der unterzeichnende Teilnehmer dieser Ausbildung erhält nach dem Verfassen einer schriftlichen positiv bewerteten Abschlussarbeit sowie bei Belegung aller Wahlfächer das T2 Zertifikat nach Dr. Peter Poeckh. Ziel dieser Ausbildung, bei erfolgreichem Abschluss, ist es, das Gelernte im Yoga Gruppen – bzw. Einzelunterricht umzusetzen und Menschen bei ihrer Yogapraxis anzuleiten und zu begleiten. Es wird darauf hingewiesen, dass es sich um eine Leistung handelt, welche der Berufsausübung dienende Fertigkeiten vermittelt und berufsbildender Art ist.

Zutreffendes bitte ankreuzen:  ich wünsche Bonuszahlung

ich zahle in monatlichen Raten

Ort/Datum

Unterschrift

Dr. Peter Poeckh Aus- und Weiterbildungs GmbH | Leopold Gattringerstraße 50/2/8, 2345 Brunn/Gebirge

T: +43 664 345 78 45, E: info@peterpoeckh.at, W: www.peterpoeckh.at |

Geschäftsführer: Mag. Dr. med. univ. Peter Poeckh, FN: 515031z, UID: ATU74682337, Firmenbuchgericht: Wiener Neustadt

Bankverbindung Yogatherapie/-ausbildungen: Die Erste, IBAN AT57 2011 1841 1295 2200, BIC GIBAATWWXXX

Seite 2 von 4

## 15. Ausbildungsreihe / Mödling 7.10.2023 – 14.6.2024

Die Ausbildungsgebühr beinhaltet **3 VERPFLICHTENDE WahlfachTAGE** (es gibt ein- und zweitägige Wahlfächer), die frei kombiniert werden können. Darüber hinaus können Sie **OPTIONAL** zusätzliche Wahlfächer zu einem **stark reduzierten Betrag** frei wählen.

### BITTE WÄHLEN SIE IHRE WAHLFÄCHER

Beim Besuch von allen Wahlfächern kann bei positivem Abschluss inkl. Abschlussarbeit das T2-Zertifikat ausgestellt werden.

Anzahl Tage (3 TAGE verpflichtend)	Vortragender / Datum Dauer, Ort (Details finden Sie auf der Website)	Verpflichtende Anmeldung	Optionale Auswahl (50 % reduzierter Preis)
1 Wahlfachtag	Dr. Robert Schleip / 8. Oktober 2023 Yogazentrum Mödling, SO 9.00 – 17.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 135,-
1 Wahlfachtag	Daniela Zeller / 9. Oktober 2023 Yogazentrum Mödling, MO 9.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 90,-
1 Wahlfachtag	Sabine Winkler / 25. November 2023 Yogazentrum Mödling, SA 9.00 – 17.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 90,-
1 Wahlfachtag	Doris Iding / 26. November 2023 Online Live, SO je 9.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 90,-
1 Wahlfachtag	Birgit Pörtl / 27. April 2024 Yogazentrum Mödling, SA 9.00 – 17.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 90,-
1 Wahlfachtag	Andreas Mitischka / 28. April 2024 Yogazentrum Mödling, SO 9.00 – 17.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 90,-
1 Wahlfachtag	Elmar Spielauer / 9. März 2024 Kraftquelle Altlenzbach, SA 9.00 – 17.30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 90,-
2 Wahlfachtage	Dr. Peter Poeckh / Grundlagen d. Anatomie & Anwendung auf Asanas / als On-Demand (nach Buchung verfügbar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 135,-
2 Wahlfachtage	Volker Mehl / 2. - 3. Dezember 2023 Online Live, SA & SO je 9.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR 90,-

Für den zusätzlichen Erwerb des Yoga Alliance RYT 200h-Zertifikats ist ein weiterer Ausbildungstag (voraussichtlich Juni 2024) zu absolvieren (Preis EUR 99,-). Eine Anmeldung per Mail ist jederzeit möglich.

Ort/Datum

Unterschrift

# Kenntnisnahme der Leistungen und rechtlichen Bedingungen

## 15. Ausbildungsreihe / Mödling 7.10.2023 – 14.6.2024

Der unterzeichnende Teilnehmer dieser Ausbildung ist nach positivem Abschluss in der Lage, das Gelernte im Yoga Einzelunterricht umzusetzen und Menschen bei ihrer Yogapraxis anzuleiten und zu begleiten.

Die Ausbildung stellt keine medizinische Ausbildung, insbesondere iSd MTD-Gesetzes, dar. Die Absolventen dieser Ausbildung werden dadurch keinesfalls berechtigt, kranke Klienten im Rahmen des Yogatrainings medizinisch / therapeutisch zu behandeln.

Aus rechtlichen Gründen darf auf keinen Fall der Eindruck erweckt werden, dass eine medizinische Tätigkeit ausgeübt wird. Grundsätzlich darf keine Berufsgruppe Worte wie Therapie, Therapeut, Behandlung, Heilung für sich beanspruchen. Nicht erlaubt ist in jedem Fall eine Wortwahl, die beim jeweiligen Klienten irreführend den Eindruck assoziiert, dass eine ärztliche oder physiotherapeutische Tätigkeit stattfindet oder, dass durch die Tätigkeit möglicherweise ein Arztbesuch entbehrlich sei.

Von der Verwendung des Begriffes „Yogatherapie“ wird daher jedenfalls dann abgeraten, wenn der Lehrer nicht gleichzeitig auch Arzt (mit entsprechender fachlicher Ausrichtung) oder Physiotherapeut ist.

Eine positiv abgeschlossene Ausbildung über die Grundprinzipien der Yogatherapie und ihre Anwendungsmöglichkeiten macht aus dem Absolventen keinen Arzt / Physiotherapeuten / Therapeuten!

Es darf kein Eingriff in den ärztlichen Vorbehaltsbereich oder Tätigkeitsbereich nach dem MTD-Gesetz stattfinden, was bedeutet, dass weder Untersuchung noch Diagnose noch Behandlung im schulmedizinischen Sinne erfolgen dürfen. Die KlientInnen sind ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass sie sich zwecks Diagnoseerstellung und Behandlung mit dem Arzt / Physiotherapeuten ihres Vertrauens in Verbindung zu setzen haben.

Ich \_\_\_\_\_ erkläre hiermit mit meiner Unterschrift, dass ich über die diesbezügliche rechtliche Lage ausreichend informiert wurde, sie vollständig verstanden habe und die Ausbildungsleitung für jegliche Schäden aufgrund nicht rechtskonformer Verwendung des Begriffes Yogatherapie / Yogatherapeut vollständig aus der Haftung entlasse.

Weiters erkläre ich mich damit einverstanden, dass Foto- bzw. Videomaterialien während der Unterrichtseinheiten/Module/Wahlfächer von mir angefertigt werden dürfen und erteile Dr. Peter Poeckh die Erlaubnis sie im bekannt gegebenen Rahmen für Werbezwecke einzusetzen und zu veröffentlichen. Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keinerlei Rechte ab. Diese Einverständniserklärung ist gegenüber dem Veranlasser jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Die AGB der Dr. Peter Poeckh Aus- und Weiterbildungs GmbH habe ich gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.

---

Ort/Datum

Unterschrift