



**Karin Fischer**  
**Lu Jong tibetische Heilkunst**  
**Hatha Yoga**

**H a f t u n g s a u s s c h l u s s**

**Ich, der Unterzeichnende, nehme an dem Seminar Hatha Yoga und Lu Yong mit Ausflug in den Wald teil.**

**Seminarleiterin ist Karin Fischer, Lindenstr. 2, 79379 Müllheim.**

**Ich erkläre hiermit, dass ich für mich selbst die volle Verantwortung übernehme- dies gilt sowohl für mein körperliches und geistiges Wohlergehen, als auch für meine persönlichen Dinge.**

**Ich verzichte hiermit auf jegliche Ansprüche und/oder Forderungen gegenüber Karin Fischer und entbinde sie von jeglicher Haftung für eventuelle Verletzungen, anderer Personenschäden und Schäden an meinem Besitz/Eigentum, insbesondere an meinen persönlichen Gegenständen, sowie für allfällige Folgeschäden.**

**Ich bin zudem darüber informiert worden, dass das Programm keine ärztliche Beratung darstellt und nicht den Zweck hat, eine medizinische Untersuchung und/ oder Behandlung zu ersetzen.**

**Ich habe diese Erklärung verstanden und akzeptiere sie.**

**Name:**

**Datum:**

**Ort:**

**Seminar:**

**Unterschrift**