

# Anmeldeformular

Dein acht Wochen Yogaprogramm  
vaya your flow – im Flow mit deiner Lunge

Dein Name	<input type="text"/>
Dein Wohnort	<input type="text"/>
Dein E-Mail	<input type="text"/>
Deine Smartphone-Nr.	<input type="text"/>

## Zu dir

Mit was für einer Lungenkrankheit lebst du?

Wie geht es dir derzeit gesundheitlich, hast du körperliche Einschränkungen?

  

Was sollte ich noch über dich oder deine Erkrankung erfahren?

  

## Dein Paket

Wie möchtest du das vaya your flow Programm bezahlen?

1x CHF 1'250.-     2x CHF 625.-     5x CHF 250.-

♥ Sende deine Anmeldung an [info@vayana.ch](mailto:info@vayana.ch)

♥ Danke für deine Zeit. Ich melde mich bei dir und freue mich, dich schon bald kennenzulernen.

*Deine Laura*