



Claudia Hoppe  
Martin-Luther-Platz 1  
01099 Dresden

### Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum Fastenkurs (Fasten für Gesunde nach Dr. Buchinger / Dr. Lütznert) im Hotel „Zum Kranichsee“ in Weitersglashütte (Eibenstock) an.

**Der Seminarpreis beträgt 385,- € zuzüglich Zimmerpreis, siehe unten (Hotel + Fastenverpflegung).**

<b>Termin</b> (bitte ankreuzen):	1. 28.04.-05.05.2024 <input type="radio"/>	3. 06.-13.10.2024 <input type="radio"/>
	2. 16.-23.06.2024 <input type="radio"/>	4. 13.-20.10.2024 <input type="radio"/>

**Zimmer** (bitte ankreuzen, es gibt verschiedene Zimmerkategorien mit jeweils begrenzter Platzzahl):

- Einzelzimmer bzw. Doppelzimmer als EZ 470,- € p. P.
- Doppelzimmer 370,- € p. P. (gesamt 740,- €)
- Geräumiges Apartment in der Berghütte Einzelnutzung 545,- € p. P.
- Geräumiges Apartment Berghütte Doppelnutzg. 445,- € p. P. (gesamt 890,- €)

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

**Erklärung:**

Diese Veranstaltung ist ein Kurs unter dem Thema: „Fasten für Gesunde“, also kein Heilfasten unter ärztlicher Leitung.

Ich bestätige hiermit, dass ich mich für gesund halte und freiwillig und in eigener Verantwortung an dieser Fastenwoche teilnehme.

- Ich nehme keine Medikamente.
- Ich nehme folgende Medikamente (Bitte Beipackzettel mitbringen):  
.....



Aus welchem Grund möchte ich fasten:

.....  
.....  
.....

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich, dass ich im Falle einer Verhinderung nach Ablauf der kostenfreien Stornierungsfrist folgenden Kostenanteil (*Kursgebühr*) zu tragen habe:

Vom 60. bis 31. Tag vor Beginn Einbehalt der Anzahlung, vom 30. bis 1. Tag vor Beginn 80 % des Seminarpreises, bei Nichtanreise 100 % des Seminarpreises. Wenn ich einen Ersatzteilnehmer / eine Ersatzteilnehmerin stelle, fallen für mich keine Kosten an.

Mit dieser Anmeldung buche ich verbindlich mein ausgewähltes Hotelzimmer und erkenne die AGB des Hotels an. Vertragspartner dafür ist die Hotel Zum Kranichsee GmbH, Frühbusser Str. 15, 08309 Eibenstock. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich, dass ich im Falle einer Verhinderung nach Ablauf der kostenfreien Stornierungsfrist folgenden Kostenanteil (*Beherbergung*) zu tragen habe:

Bis 31. Tag vor Anreise 0 % / 30. bis 7. Tag vor Anreise 50 % / 7. bis 1. Tag vor Anreise bzw. Nichtanreise 90 % des Zimmerpreises.

Wir empfehlen eine Rücktrittsversicherung.

**Die Buchung erfolgt durch Absenden dieser Anmeldung.**

**Mit Überweisung einer Anzahlung von 100 Euro wird die Buchung verbindlich.**

**Bankverbindung: Claudia Hoppe, IBAN DE22 1209 6597 0001 2614 37, BIC GENODEF1s10, Sparda-Bank Berlin.**

**Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß unten stehender Erklärung verarbeitet und gespeichert werden dürfen.**

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

### Erklärung zum Datenschutz

- ✓ **Personenbezogene Daten sind Informationen, die dazu genutzt werden können, persönliche oder sachliche Verhältnisse über Sie zu erfahren, wie Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, E-Mail- Adresse, Photo. Informationen, bei denen Ich keinen (oder nur mit einem unverhältnismäßigen Aufwand) Bezug zu Ihrer Person herstellen kann, z.B. durch Anonymisierung der Informationen, sind keine personenbezogenen Daten.**
- ✓ **Die Verarbeitung Ihrer Daten ist notwendig für die Fastenbegleitung, Verwaltung und Rechnungsstellung. Ihre Daten werden ausschließlich für diese Zwecke gespeichert und verarbeitet. Sie haben jederzeit das Recht, Ihre Einwilligung zu der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Artikel 21 Absatz 4 DSGVO zu widerrufen.**
- ✓ **Ihre Gesundheitsdaten werden absolut vertraulich behandelt und keinesfalls an Dritte weitergegeben. Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten übermittle ich dem Hotel.**

MindestteilnehmerInnen: 8 (kostenfreie und automatische Stornierung 4 Wochen vor Beginn, falls diese Zahl nicht zustande kommt)