



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:

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

Ort, Datum:

Unterschrift:

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

Vom 60. bis 31. Tag vor Beginn 30% des Seminarpreises, 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.

Die Buchung erfolgt durch Absendung dieser Anmeldung.

Mit Überweisung einer Anzahlung von 50 Euro wird die Buchung verbindlich.

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

✓ Ihre Daten werden absolut vertraulich behandelt und keinesfalls an Dritte weitergegeben.