

## Fasten am Wohnort – Fasten & Entrümpeln



Claudia Hoppe  
Martin-Luther-Platz 1  
01099 Dresden

### **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich zum Fastenkurs am Wohnort an (Fasten für Gesunde nach Dr. Buchinger / Dr. Lützner).

Der Seminarpreis beträgt 190 Euro.

Darin enthalten sind:

- Kompetente Fastenbetreuung und jederzeit als Telefon-Joker ansprechbar
- Eine basische Gemüsesuppe am Abend des Entlastungstags, gemeinsam in Stille als Auftakt in die besondere Zeit
- Tägliche Fastengespräche mit wertvollen Tipps für das Wohlbefinden (Fasten, Ernährung, Anwendungen beim Fasten)
- Eine geführte Wanderung mit Kräuterkunde am Waldesrand
- Achtsamkeitspraxis
- Das gemeinsame festliche Fastenbrechen
- Kompetente Ernährungsberatung für einen gelingenden Kostaufbau nach dem Fasten
- Schriftliche Unterlagen und Rezepte für den Fastenaufbau zu Hause.

Unterstützende Massagen können hinzu gebucht werden.

Termin (bitte ankreuzen):      30.05. bis 05.06.2024     

Info-Abende für diesen Termin: 14.05.2024

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ausgeübte Tätigkeit: .....

## Fasten am Wohnort – Fasten & Entrümpeln



### **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 zu tragen habe:

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

**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.**

Mindest-TN: 4 (kostenfreie und automatische Stornierung 2 Wochen vor Beginn, falls diese Zahl nicht zustande kommt)