

ANMELDUNG:

Qi Gong & Meditation

„Vier Tage Auszeit“ im Bayerischen Wald

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an (bitte ankreuzen):

☐

Kurs-Nr. 1: 16. - 19. April 2020
Anreise: Donnerstag 18 h
Abreise: Sonntag 14 h

☐

Kurs-Nr. 2: 29. Okt. - 1. Nov. 2020
Anreise: Donnerstag 18 h
Abreise: Sonntag 14 h

VERANSTALTER:

Elke Fisch

Am Breinhof 20
94034 Passau
elke-fisch@qigong-passau.de
0851 - 37 93 91 48
0171 - 49 21 865
www.qigong-passau.de

Clemens Koch

Heidenbergstr. 7
91186 Büchenbach-Kühedorf
clemens-koch@alles-ist-qi.de
09171 - 89 53 39
01520 - 96 80 964
www.alles-ist-qi.de

ORT:

GutsAlm Harlachberg

Harlachberg 1 + 2
94249 Bodenmais
buchung@harlachberg.de
09924 - 94 34 930
www.harlachberg.de

SEMINARPREIS (PRO TERMIN):

200,- Euro. Unterkunft und Verpflegung sind nicht in der Kursgebühr enthalten. Diese buche ich zusätzlich direkt bei GutsAlm Harlachberg: buchung@harlachberg.de, Stichwort: Qigong

BUCHUNG:

Mit der Anmeldung wird der oben genannte Seminarpreis fällig. Der Eingang des Betrages auf folgendes Konto sichert mir meinen Seminarplatz:

Konto: Elke Fisch, Deutsche Kreditbank AG

IBAN: DE 15 1203 0000 1037 2726 61

BIC: BYLADEM1001

Die o.g. Buchung ist verbindlich. Im Falle eines Rücktritts wird bis zu 3 Wochen vor Seminarbeginn ein Betrag von 25,- Euro zurückbehalten. Danach ist der volle Betrag fällig, es sei denn, ich stelle eine Ersatzperson. Sollte das Seminar aus irgendwelchen Gründen nicht stattfinden, wird der volle Betrag zurückerstattet.

Haftung:

Die Teilnahme am Seminar ist freiwillig. Ich trage die volle Verantwortung für mich selbst und meine Handlungen inner- und außerhalb des Seminars. Für verursachte Schäden komme ich selbst auf und stelle Veranstalter, Kursleiter und Gastgeber des Veranstaltungsortes von allen Haftungsansprüchen frei.

Datenschutz:

Bei der Anmeldung zu einem Seminar erfassen wir personenbezogene Daten, denn wir möchten Sie auch künftig über Seminare und andere Veranstaltungen informieren. Wenn Sie mit der Speicherung und Nutzung Ihrer Adressdaten zu diesem Zweck nicht einverstanden sind, bitten wir um Information. Ihr Einverständnis ist durch eine kurze formlose Mitteilung jederzeit widerrufbar.

Vor- und Zuname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Tel.-Nr. und/oder E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Lebenspflege - Energie - Ruhe - Kraft - Auszeit - Lebenspflege - Energie