





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 Stornoregelungen des Hotels sind nicht Bestandteil dieses Schreibens. Wir empfehlen eine Rücktrittsversicherung.

**Die Buchung erfolgt durch Absendung 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.**

- ✓ Ihre Gesundheitsdaten werden absolut vertraulich behandelt und keinesfalls an Dritte weitergegeben. Ihren Namen und Ihre Kontaktdaten übermittle ich dem Hotel.