

# Anmeldeformular für Workshops und Seminare



Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung an:

## Retreat im Schloss Grube in 16336 Bad Wilsnack

Titel des Workshops / Seminars / Retreats

**17.06. bis 22.06.2018**

**650,00**

Termin der Veranstaltung

Kosten in €

## Aura-Sonnentempel

Brigitte Sprick  
Großbeerenstraße 109  
im Apolloniahaus (1. Etage)  
14482 Potsdam – Babelsberg

Tel: 0331-704 559 68

Fax: 0322 298 587 57

Mobil: 0151-160 573 60

Email: [info@aura-sonnentempel.de](mailto:info@aura-sonnentempel.de)

Internet: [www.aura-sonnentempel.de](http://www.aura-sonnentempel.de)

Bankverbindung:  
Berliner Volksbank  
BIC: BEVODEBBXXX  
IBAN: DE69 1009 0000 2363 274 008

Meine persönlichen Daten:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

Hiermit bestätige ich die Anmeldung für das o. g. Retreat.  
Meine Zustimmung zu den aufgeführten Retreatbedingungen bestätige ich ebenfalls durch meine Unterschrift!

Ort, Datum

Unterschrift

- Die Zusendung der Anmeldebestätigung soll an die angegebene Anschrift erfolgen
- Die Zusendung der Anmeldebestätigung soll an folgende Anschrift erfolgen:

- Die Zusendung der Anmeldebestätigung soll an folgende Emailadresse erfolgen:

## Retreatbedingungen

1. Anmeldung und Zahlung:  
Die Anmeldung zu dem angegebenen Retreat ist gültig, sobald das unterzeichnete Anmeldeformular eingegangen ist und die jeweilige Anzahlung von 2/3 der Retreatgebühren gebucht ist.
2. Stornogeühren:  
- bis 8 Wochen vor Retreatbeginn: keine  
- bis 4 Wochen vor Retreatbeginn: verfällt die Anzahlung in der jeweiligen Höhe  
- ab 2 Woche vor Retreatbeginn ist die Seminargebühr zu 100% zu zahlen.
3. Wird die begrenzte Anzahl von Teilnehmern überschritten, erfolgt die Zulassung zum Retreat in der Reihenfolge des Eingangs der gültigen Anmeldungen.
4. Wenn bei Ihnen bekannte Vorerkrankungen vorliegen, haben Sie eigenverantwortlich über Ihre persönliche Eignung zur Teilnahme am Retreat zu entscheiden. Sie sind dazu verpflichtet, die Seminarleitung frühzeitig in schriftlicher Form über Vorerkrankungen zu informieren. Gegebenenfalls ist vorab ärztlicher Rat einzuholen.
5. Alle Retreatunterlagen sind zur persönlichen Verwendung bestimmt. Jegliche Vervielfältigung, Nachdruck und Weitergabe an Dritte ist ohne Zustimmung der Verfasserin nicht gestattet.
6. Geltung der Retreatbedingungen: Sollten einzelne Bestimmungen dieser Retreatbedingungen unwirksam sein, gelten die übrigen Bestimmungen fort.

## Wichtiger Hinweis:

7. Akzeptieren der Retreatbedingungen: Ich habe die Retreatbedingungen gelesen und gebe mein Einverständnis durch die geleistete Unterschrift auf dem Anmeldeformular.

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular an folgende Fax-Nr. 0322 298 587 57**