



Anmeldung

Name, Vorname

Adresse Telefon

E-Mail

Ich nehme am Kurs „Aktives Fasten für Gesunde“ nach Dr. Buchinger

Datum/ Ort

mit Fastenleiterin (AGL) Claudia Schindler teil und melde mich hiermit an.

Die Kursgebühr von€ überweise ich 3 Wochen vor Kursbeginn auf das unten angegebene Konto.

Diese Veranstaltung ist ein Kurs unter dem Thema "Fasten für Gesunde" nach der Buchinger Methode, also kein Fasten unter ärztlicher Leitung!

Ich bestätige hiermit, dass ich mich für gesund halte und freiwillig und in eigener Verantwortung an diesem Kurs „Fasten für Gesunde“ teilnehme!

Fastenerfahrung ja/ nein

Bitte ausfüllen:

Ich nehme keine Medikamente

Ich nehme folgende Medikamente

Ich halte mich für gesund und leistungsfähig

Ich erkläre mich hiermit bereit, den Empfehlungen der Fastenleitung zu folgen und übe sie aus.

Mir ist bewusst, dass mit Ende der Fastenwoche die Betreuung mit der Fastenleiterin endet, auch wenn ich entgegen des vorgesehenen Zeitplans weiter Fasten möchte.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Der Teilnehmerkreis ist begrenzt und der Seminarplatz wird fest für Sie reserviert.
Bei Stornierung werden bis zum 7. Tag vor Beginn 50% des Seminarpreises und bis zum 3. Tag vor Beginn 80% des Seminarpreises einbehalten. Bitte stornieren Sie immer schriftlich.