

# Anmeldeformular

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:**

**Seminartitel: Transformations-Urlaubs-Woche in Kroatien**

**Datum: 22. Juli 2017 - Beginn 17.00 bis 28. Juli 2017 - Schluß 13.00**

**Name:**

**Vorname:**

**Beruf:**

**Geb.Datum:**

**Strasse:**

**PLZ und Ort**

**Tel.:**

**Email:**

- **Seminarzeiten tgl. 7.00-8.00 Meditation**  
**10.00-13.00**  
**20.00-22.000 Uhr**
- **Seminargebühr 480.-**  
**50% Anzahlung bis 15.Mai 2017, den Rest vor Seminarbeginn in bar**
- **Frühbucherrabatt von Euro 50,00 bei Anmeldung bis zum 31 .März 2017**
- **Unterkunft bitte selber buchen unter 00385 51 737 347 oder [www.villaistra.com](http://www.villaistra.com)**  
**Adresse: Setaliste 25 Travnja 27, 51417, Mošćenička Draga, Kroatien**
- **Anmeldebedingungen:**  
Jeder Teilnehmer ist für sich selbst verantwortlich und entscheidet persönlich darüber, inwieweit er sich auf die angebotenen Seminar-Prozesse einlässt. Für selbst verursachte Schäden an Eigentum oder Gesundheit haftet der Veranstalter nicht. Mit der schriftlichen Anmeldung wird die Verpflichtung zur Einhaltung der genannten Bedingungen anerkannt.  
Die Teilnehmerzahl ist auf 12 Teilnehmer/innen begrenzt.  
Anmeldung bis spätestens **15.05.2017**. Eine verbindliche Bestätigung zur Seminarteilnahme erfolgt unmittelbar nach schriftlicher Anmeldung.  
Die Bestätigung wird unwirksam, sollte die Hälfte der Seminargebühr (€ 240,--) nicht bis zum 15.05.2017 auf das Konto Raika Söding Ktnr. AT253823500001104231 eingegangen sein.

Bei schriftlichem Rücktritt bis 15.05.2017 wird die Seminargebühr unter Einbehalt einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von Euro 100,-- erstattet, danach bleibt die volle Seminargebühr von 50% geschuldet, es sei denn, dass ein anderer Teilnehmer ersatzweise nachrückt.

*Ich weiß, dass die Seminarteilnahme eine normale physische & psychische Belastbarkeit voraussetzt und eine Diagnose, Behandlung oder Besuch beim Arzt oder Heilpraktiker nicht ersetzt!*

**Anmeldebogen unterschreiben, einscannen oder abfotografieren & dann  
bitte per E-Mail oder WhatsApp senden an: [mathilde@praxis-aufbluehen.at](mailto:mathilde@praxis-aufbluehen.at)  
[www.praxis-aufbluehen.at](http://www.praxis-aufbluehen.at) Tel. 0650 3090903**

**Datum & Unterschrift**