



ANMELDEFORMULAR

Anmeldefrist 14 Tage vor Kursbeginn
Mind. Teilnehmerzahl 4 Personen

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ich melde mich zur Klosterfastenwoche für Gesunde an.
Mein Wunschtermin ist (bitte ankreuzen):

Heilfasten:

vom 10.03.2018 bis 18.03.2018 (8Tage / 695€)

vom 29.09.2018 bis 07.10.2018 (8Tage / 695€)

Basenfasten:

vom 16.05.2018 bis 20.05.2018 (5Tage / 495€)

Ich bin darüber informiert, dass es sich bei dieser Klosterfastenwoche um ein freiwilliges „Fasten für Gesunde“ in eigener Verantwortung handelt und nicht um ein „Heilfasten“ unter ärztlicher Leitung. Ich halte mich für gesund und erhebe keinen Haftungsanspruch gegen die Fastenleiterin, bzw. den Träger.

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte zurücksenden als E-Mail an info@rova-kosmetik.de oder auf dem Postweg!!

Zahlungsbedingungen:

Anzahlung: 245€ bei der Anmeldung zum Kurs.

Restzahlung: 1 Woche vor Kursbeginn oder Barzahlung zum Kursbeginn.

Bitte überweisen die den Betrag auf das folgende Konto:

IBAN: DE47 5925 2046 0100 1485 27, BIC: SALADE51NKS

und geben Sie unter Verwendungszweck „Klosterfasten 2018“ an.

Die Datenschutzerklärung entnehmen Sie bitte unter: www.rova-kosmetik.de