

**Anmeldeformular**  
**bitte per fax an 033209 - 84710**  
**oder als email-Anhang an [info@heilkunst-yoga.de](mailto:info@heilkunst-yoga.de)**

**Intensivseminar:**  
**Meditation 09.- 11.11.2018**

.....

**Vorname/Name:**

---

**PLZ/ Wohnort:**

---

---

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:**

---

**Überweisen Sie bitte gleichzeitig mit der Anmeldung eine Anzahlung von 90.- €, den Restbetrag bitte 2 Wochen vor Kursbeginn einzahlen.**

Rosemarie Elisabeth Worseck  
BLZ 160 400 00 Konto 107 575 300 Commerzbank Potsdam oder  
IBAN DE03 160400000 107575300 BIC COBADEFFXXX

**Unterschrift:** .....

Bei Nichtteilnahme oder Abbruch des Kurses zahlen Sie eine Ausfallgebühr von 25% bei Absage bis 7 Tage vor Kursbeginn, danach 75% bzw. 100% bei Nichterscheinen. Die Kursleiterin behält sich vor den Kurs bei weniger als 5 Personen zu stornieren, selbstverständlich erhalten Sie dann Ihr Geld zurück.