



# Gesundheitspraxis Wöltche

Wandern - FastenWandern - Natur erleben



## Verbindliche Anmeldung zum FastenWandern

Ich nehme am FastenWandern für alle vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ teil.

Ich faste nach Buchinger/Lützner |  Ich mache Basenfasten (zutreffendes bitte ankreuzen)

Vor-/Nachname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_ Mobil-Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass ich mich für gesund halte und freiwillig und unter eigener Verantwortung an diesem Kurs teilnehme.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Sonstige Störungen/Empfindlichkeiten \_\_\_\_\_

Krankheiten \_\_\_\_\_

Ich nehme keine Medikamente

Ich nehme folgende Medikamente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

# Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) zum FastenWandern

## Anmeldung/Gesundheitsfragen:

Die Gesundheitsfragen sind wahrheitsgemäß zu beantworten, sollte dies nicht der Fall sein, bedeutet das einen sofortigen Ausschluss ohne Rückerstattung der Kosten.

Die Kurse haben eine Höchstteilnehmerzahl, die Teilnahme erfolgt nach Eingang der Anmeldung und Bezahlung.

Bitte überweisen Sie den **Seminarbeitrag von 150 €** bis eine Woche vor Seminarbeginn auf mein Konto Theresia Wöltche, IBAN DE98 7601 0085 0262 0968 55 bei der Postbank Nürnberg mit dem Vermerk „FastenWandern + Vor-/Nachname“.

Der Kurs ist immer komplett zu zahlen, auch wenn Sie an einem oder mehreren Tagen nicht teilnehmen.

Auch wenn die Teilnahme-Voraussetzung nicht erfüllt werden,

- zu wenig Kondition,
- keine feste Schuhe,
- keine angemessene Kleidung,
- wenn jemand die Gruppe gefährdet,

ist das ein sofortiges Ausschlusskriterium.

Bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl kann das Seminar bis 14 Tage vor Seminarbeginn abgesagt werden. Den Teilnehmenden wird die Seminargebühr zurückerstattet.

Zum Infoabend ausgefüllt mitbringen oder vorab zurück an:

Gesundheitspraxis Theresia Wöltche • Goethestraße 7 • 97688 Bad Kissingen

Tel.: 0971 785 06 06 Mobil: 0176 46 18 36 28

Mail: [theresia@woeltche.de](mailto:theresia@woeltche.de)

Mehr Informationen auf: [www.gesundheitspraxis.woeltche.de](http://www.gesundheitspraxis.woeltche.de)