

# ANMELDUNG

Diesen Abschnitt bitte an uns senden  
Bitte pro teilnehmender Person 1 Anmeldeformular ausfüllen – dazu ggf. kopieren

## JA – ICH WILL

**VERBINDLICHE  
ANMELDUNG!**

ANMELDUNG

61

\_\_\_\_\_  
**Name** (bei Eltern/Kind-Kursen Name und Alter des/der Kindes/Kinder; wenn Du den Kurs verschenkst, Name des Beschenkten und Deinen eigenen für die Rechnung)

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

\_\_\_\_\_  
**Telefon tagsüber** **Telefon abends**

\_\_\_\_\_  
**Handy** **Fax**

\_\_\_\_\_  
**E-Mail** **Ggf. Homepage**

**Ich möchte folgende/n Kurs/e (Titel) zu folgendem Datum besuchen**  
bei Buchung von 3 Wochen(end)-Kursen gibt es 5 % Rabatt auf den Gesamtpreis

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

- Für Tages-/WE Kurse** Ich möchte gerne eine reichhaltige, vegetarische und vollwertige warme **BIO Mittagssmahlzeit**, sofern diese nicht im Kurs enthalten ist. Kosten pro reichhaltigem BIO Mahl inkl. Salat, Getränk und Nachspeise 29,- € pro Person und Tag.  
Eventuelle Unverträglichkeiten \_\_\_\_\_  bitte nur vegan  nur rohköstlich

- Ich benötige eine **Übernachtungsmöglichkeit** in einer der 3 Ferienwohnungen von Naowa vor Ort **siehe [www.ferieninrosengarten.de](http://www.ferieninrosengarten.de) ab 49,- €** (zur verbindlichen Buchung bitte rechtzeitig anfragen) **im Seminarraum inkl. Biofrühstück ohne Dusche 29,- €**  
 Ferienwohnung  Campingplatz  im Seminarraum  Busstellplatz  Jugendherberge  
(auf eigener Isomatte) (Bitte Größe angeben)

- Ich benötige eine **Rechnung zum Seminar** inkl. ausgewiesener MwSt.

- Betrifft die Jahresgruppe:** Ich möchte in Raten zu den mir bekannten Konditionen bezahlen, die erste Rate erfolgt mit meiner Anmeldung.

Ich komme **mit dem Zug**

- in **Schwäbisch Hall** oder  
 in **SHA-Hessental** an \_\_\_\_\_ und muss abgeholt werden Datum \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

- Ich möchte folgenden **Rabatt** beantragen \_\_\_\_\_

- Wir haben Interesse an der **Buchung des kompletten Kurses** für \_\_\_\_\_ Personen  
Kurstitel \_\_\_\_\_ in Ort \_\_\_\_\_

**Für die Yogakurse**

- Ich bin schwanger im \_\_\_\_\_ Monat  Ich trage eine Brille / Kontaktlinsen  
 Ich habe folgende Einschränkung/Erkrankung \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

