




Christiane Imbach
Heilpraktikerin 

Angelika Winter-Meyer
Trainerin und Coach für gewaltfreie Kommunikation
Shiatsu Therapeutin



Anmeldeformular

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen - *Pflichtfelder)

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ PLZ/Wohnort*: _____

Land: _____ Telefonnummer*: _____

E-Mail Adresse*: _____

Seminar-Nr.*: _____ Alter: _____

Bitte ankreuzen

Übernachtung: ja nein

Zimmerart: EZ DZ App als Einzelzimmer
 App als Doppelzimmer App als Drei-Bett-Zimmer
 App als Vier-Bett-Zimmer

Vegetarisch: ja nein Vegan: ja nein

Folgendes bitte nur ankreuzen, wenn Sie als Tagesgast kommen – bei Übernachtungsgästen ist das Essen im Preis enthalten (siehe oben)!

Frühstück: ja nein

Mittagessen: ja nein

Kaffee + Kuchen: ja nein

Abendessen: ja nein

Allergien / Intoleranzen: _____


Bei Buchung eines Doppelzimmers oder Appartements mit Belegung mehrerer Personen bitte Formular 2 ausfüllen, damit wir entsprechend organisieren können.

Ich habe die allgemeinen Bedingungen gelesen, erkläre mich damit einverstanden und melde mich verbindlich zu oben angegebenem Seminar an.

Datum, Ort

Unterschrift



Christiane Imbach
Heilpraktikerin 

Angelika Winter-Meyer
Trainerin und Coach für gewaltfreie Kommunikation
Shiatsu Therapeutin



Formular 2

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Seminarteilnehmers: _____

Bitte für mitreisende Personen – falls diese nicht am Seminar teilnehmen - angeben, ob sie mit oder ohne Essen buchen möchten. Wenn nachfolgend aufgeführte Personen am Seminar teilnehmen, benötigen wir die Angabe zum Essen nicht, da jeder Seminarteilnehmer sich separat anmelden muss.

Die Angaben benötigen wir nur aus organisatorischen Gründen, um die Zimmerbelegung korrekt planen zu können.

Person 1:

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Essen: 0 ja 0 nein

Person 2:

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Essen: 0 ja 0 nein

Person 3:

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Essen: 0 ja 0 nein

Datum, Ort

Unterschrift