

# Anmeldung

## Yoga und Meditation

### Ausgleich und Harmonie für Körper und Geist

Do, 25.11.2010, 18:00 Uhr bis So, 28.11.2010, 14:00 Uhr  
im *fünfseenblick*-BIO-Hotel am Edersee  
mit Tarina Simone Kruse und Gabriele Ruys

---

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Seminar an:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Vorkenntnisse: Yoga? \_\_\_\_\_

Meditation? \_\_\_\_\_

und überweise die **Kursgebühr von € 250,- inkl. MwSt., (Frühanmelderabatt € 20,- bis 25.09.10)**  
innerhalb der nächsten 10 Tage

auf das Konto: Gabriele Ruys  
Frankfurter Sparkasse  
BLZ 500 502 01  
Kto. Nr. 0327805153

### Teilnahmebedingungen

- ◆ Ein Platz im Workshop ist nach Geldeingang verbindlich reserviert.
- ◆ Bei **Rücktritt** bis 14 Tage vor Beginn des Workshops wird der Betrag abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 30,00 rückerstattet. Erfolgt der Rücktritt später und bei Nichterscheinen, wird der Betrag vollständig einbehalten.
- ◆ Sollte der Workshop von Seiten der Veranstalterinnen abgesagt werden, wird der Betrag vollständig zurückerstattet.
- ◆ Die Teilnahme geschieht auf eigene Verantwortung und setzt eine gute Gesundheit und psychische Stabilität voraus. Wer sich anmeldet, erlaubt dadurch, dass er von anderen Teilnehmern und den Leiterinnen berührt werden darf. Die Anweisungen der Kursleiterinnen sind Vorschläge, denen Sie aus freiem Willen nachkommen.
- ◆ **Meine Unterkunft im *fünfseenblick* BIO-Hotel buche ich selbst.** Unterbringung im Einzelzimmer (€ 74-86) oder Doppelzimmer (€ 67-79), vegetarisch-biologische Vollwertverpflegung mit drei Mahlzeiten pro Tag.  
Zimmerreservierung bitte direkt an das *fünfseenblick*-BIO-Hotel,  
[www.fuenf-seen-blick.de](http://www.fuenf-seen-blick.de), 05623-9494-0

**Bitte mitbringen:** 1 Decke, 1 Iso- oder Rutschmatte, bequeme, nicht rutschende Kleidung, warme Socken, bequeme Schuhe, evtl. Sitzkissen

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Ich möchte eine Quittung

**Anmeldung bitte zuschicken oder faxen an:**

Tarina Simone Kruse, SENTIRA, In der Feldmark 17, 14476 Potsdam, Fax: 0331-5506412