

An die
LEB Wesermarsch
Kreisarbeitsgemeinschaft
Albrecht Thaer Straße 2
26939 Brake
Tel.: 04401-980534

Datum: _____

„Fasten und Wellness“ in Ostbense

von Freitag, den 27. Januar bis Donnerstag, den 02. Februar 2012

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Fasten- und Wellnesswoche in Ostbense an.

Ich bitte um Vermittlung der Unterbringung in folgendem Zimmer:

<input type="checkbox"/> Einzelzimmer mit Dusche/WC/TV/Telefon	50,00 €/Tag (300€ Fastenwoche)
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit Dusche/WC/TV/Telefon	40,00 €/Tag/Person (240 €/Fastenwoche)
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer im Gästehaus mit Dusche/WC/TV/Terrasse	40,00 €/Tag (240 €/Fastenwoche)

Die **Kursgebühren in Höhe von 180 €** werde ich bis zum **20. Januar 2012** auf das Konto der LEB Wesermarsch „**Stichwort: Fasten und Wellness**“ bei der Volksbank Brake (Konto-Nr. 650 776 7900, BLZ 280 618 22) überweisen. Die **Kosten für die Unterkunft, Fastenernährung bzw. Heilkost** bezahle ich nach Erhalt des Übernachtungsvertrages direkt an das Hotel Nordstern.

Erklärung

Mir ist bekannt, dass ich an dem Heilfastenseminar in eigener Verantwortung teilnehme und dass ich bei einer relativen psychischen und physischen Belastbarkeit aus Folgen dieses Kurses keine Ansprüche an die Leiterin/den Veranstalter des Seminars stellen kann.

Unterschrift

Adresse:

Vorname und Name

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Unterschrift