



LOTUSHERZ

- Praxis Claudia Schutz -

Anmeldeformular

ENGEL SEMINAR WOCHE AUF RHODOS

Verbindliche Anmeldung

Name:	_____	Geburts-Datum	_____
	<small>Vorname</small> <small>Nachname</small>		
Adresse:	_____	Telefon:	_____
	<small>Strasse</small> <small>Nr.</small>		
	_____	E-Mail:	_____
	<small>PLZ</small> <small>Ort</small> <small>Land</small>		

Preis: 2'050 CHF * zu überweisen bis 1.9.2024 – Rechnung folgt.

Exkl, Flug (bitte diesen erst buchen, sobald die definitive Bestätigung von Lotuserz kommt, dass die Veranstaltung stattfindet.)

*Im Preis inbegriffen sind 8 Tage – 7 Nächte im 2er Appartement (je ein Zimmer pro Person mit gemeinsamem Badezimmer), Seminar (Raum halten, Begleitung & Führung durch Claudia), Unterkunft, Transfers, reichhaltiges Frühstücksbuffet, Zwischenmahlzeiten in der Villa, 3 Abendessen auswärts

Einzelzimmer mit Meerblick: Zuschlag 150 CHF

Bitte beantworte folgende Fragen:

Warum möchtest du an der Engel Seminar Woche auf Rhodos teilnehmen?

Was ist dein ganz persönlicher Wunsch für dieses Seminar?

Was hat dich besonders angesprochen an der Ausschreibung?

Gibt es derzeit signifikante Gesundheitsprobleme, die Deine körperliche & geistige Teilnahme einschränken könnten? Falls ja, welche? Nimmst oder nahmst Du Psychopharmaka oder Drogen? Falls ja, welche? Ggf. seit wann nicht mehr?

Ich melde mich hiermit mit meiner Unterschrift verbindlich für die Engel Seminar Woche an

Bitte stimme auch dem üblichen rechtlich notwendigen Haftungsausschluss zu, damit ich Dir ein rundum gutes Seminar ermöglichen kann. Vielen Dank! Haftungsausschluss –Mit meiner Teilnahme erkläre ich mich dazu bereit, die volle Verantwortung für meine Erfahrungen und mein Wohlergehen, meine Gesundheit und meinen Umgang mit anderen sowie mit Unvorhersehbarem während und nach der Veranstaltung zu übernehmen. Ich stimme daher zu, den Veranstalter Lotuserz sowie die ihn vor Ort repräsentierenden Beauftragten (inkl. Gruppenleiter, Veranstaltungsort, freiwillige Helfer) gemäß dem üblichen rechtlich notwendigen Vorgehen vom Haftungsanspruch freizustellen, sowie möglicherweise einschränkend wirkende medizinische, psychiatrische oder energetische Umstände noch vor Veranstaltungsbeginn zur vertraulichen Abklärung anzusprechen.

Ort & Datum

Unterschrift