

Hiermit melde ich mich verbindlich für eine Begleitete Auszeit an.

Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ _____ Ort: _____

Telefon tagsüber: _____

e-mail-Adresse: _____

Verbindliche Anmeldung für:

Zeitraum: _____

Anzahl der voraussichtlich gewünschten Sitzungen : _____

Eine PT-Sitzung dauert 60 Minuten, das Honorar beträgt 90€, bei Supervision 110 €

Ich möchte voraussichtlich _____ **Massagen** (60 min zu 50 €)

Ich möchte voraussichtlich _____ Stunden Qigong Einzelunterricht (42 €/Stunde).

Zimmerreservierung:

Kennzeichnen Sie bitte Ihren ersten Zimmerwunsch mit 1, die zweite Wahl mit 2 etc. Die Zimmer werden in der Reihenfolge der Anmeldungen vergeben.

Wenn Sie es nicht anders wünschen, erhalten Sie das von Ihnen gewählte Zimmer als Einzelzimmer.

- | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|-----------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Zimmer Orient mit eigenem Bad daneben | 52€/Nacht | als DZ 35€/Nacht/Person |
| <input type="checkbox"/> | Zimmer Frühling im EG mit Bad im UG | 39€/Nacht | nicht als DZ buchbar |
| <input type="checkbox"/> | Zimmer Ost mit Bad | 55€/Nacht | als DZ 39€/Nacht/Person |
| <input type="checkbox"/> | Zimmer Süd mit eigenem Bad daneben | 49€/Nacht | als DZ 39€/Nacht/Person |
| <input type="checkbox"/> | Zimmer West mit eigenem Bad | 59€/Nacht | als DZ 42€/Nacht/Person |

Ich möchte das gewählte Zimmer als Doppelzimmer zusammen mit _____ buchen

Bezahlung

Ihre Anmeldung wird mit Übermittlung der Anmeldebestätigung und einer Anzahlung von 20€ pro gebuchter Nacht für die Übernachtung und Verpflegung verbindlich.

Wir bitten Sie darum, die restlichen Kosten für Übernachtung und Verpflegung am Ende oder nach Ihrem Aufenthalt zu bezahlen. Bezahlung mit EC- oder Kreditkarte ist **nicht** möglich.

Die Anzahlung für die Übernachtung habe ich auf das Konto von DaseinHaus bei der Ethikbank IBAN DE88 8309 4495 0003 1619 78 BIC: GENODEF1ETK überwiesen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

