



Maringa  
Hauptstr. 5a, 52372 Kreuzau  
Tel.: 0176-5773 1313 / info@maringa-fastenwandern.de

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich zu folgendem Fastenseminar verbindlich an:

Fastenwandern in Kronenburg: Termin: .....

Fastenseminar in Kreuzau Termin: .....

Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	
Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Beruf
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon Festnetz	Mobil-Nummer
Telefax	E-Mail

**Das Zimmer** Einzelzimmer  Doppelzimmer

bitte ich Sie, **verbindlich in meinem Auftrag zu reservieren.**

- \* Ich bin mir darüber im Klaren, dass es sich um Fasten für Gesunde handelt und ich eigenverantwortlich teilnehme. Im Zweifelsfall werde ich einen Arzt konsultieren.
- \* Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert.
- \* Die Anzahlung in Höhe von 300,00 € werde ich innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung / Rechnung überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift