



## Anmeldung

### zur zertifizierten LachYoga Leiter Ausbildung nach Dr. Madan Kataria

Name:..... Vorname:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ / Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

**Termin** wählen:  06.04. – 07.04.2018 oder  12.10. – 13.10.2018

Im Kloster Schöntal, Klosterhof 6, 74214 Schöntal

**Seminargebühr:** EUR 280,--- (inkl. 19% MwSt.) bitte mit Rechnungseingang überweisen,  
nach Überweisungseingang erhalten Sie das Teilnehmerskript in Dateiform.

**Unterkunft** (wird vor Ort beglichen):

Einzelzimmer mit Dusche/WC im Zimmer inkl. Vollverpflegung für beide Tage € 131,--  
– nach Verfügbarkeit

**Stornobedingungen:** Rücktritt bis 3 Monate vor Seminarbeginn kostenfrei, danach bis 14  
Tage vorher 50% Stornogebühr auf Seminar und Unterkunft, danach ist keine Kosten-  
erstattung mehr möglich. Die Stornogebühr entfällt, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Wenn Sie gegenwärtig an folgenden Beschwerden leiden oder regelmäßig Psychopharmaka  
einnehmen sollten Sie an diesem Seminar nicht bzw. **nur nach vorheriger Rücksprache mit  
Ihrem Arzt und mir teilnehmen:** Zwerchfellbruch, Angina Pectoris, Glaukom, Bruch-oder  
Vorfallerkrankungen des Unterleibes, akute Atemwegs-und Viruserkrankungen,  
Bandscheibenvorfall oder ähnliches.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie diese Bedingungen und die Stornobedingungen an.

Datum:..... **Unterschrift**.....

Bitte per Post, Fax oder eMail zurück. Herzlichen Dank