

ANMELDUNG - MEDICAL YOGA RETREAT mit Gundula Krija und Eva Kaczor

Hiermit melde ich mich verbindlich nach persönlicher/ telefonischer Rücksprache mit Frau Gundula Krija zum Medical Yoga Retreat im „La Rosa die 4 Venti“ vom 24.10.2015 - 31.10.2015 an. Pro Person ist eine eigene Anmeldung erforderlich. Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße		
PLZ	Ort	
Telefonnummer (tagsüber)	Telefon (mobil)	Email
Ich möchte ein Doppelzimmer als Einzelzimmer buchen:		
Ich teile mir ein Doppelzimmer mit:		
Ich teile mir ein Dreibettzimmer mit:		
1.	2.	

Allgemeine Bedingungen

1. Veranstaltungsort ist das „La Rosa die 4 Venti – Italien/ Puglia“. Internet: <http://www.larosadei4venti.org/>
2. Die Teilnahmegebühr beträgt 330,00 €. Zusätzlich ergeben sich pro Person folgende Zimmerpreise:
 - Einzelbelegung im Doppelzimmer 945,00 €
 - Doppelbelegung im Doppelzimmer 630,00 €
 - Dreibettzimmer 545,00 €
3. Die Gesamtgebühr (Teilnahmegebühr + Zimmerpreis) beinhaltet das komplette Yogaprogramm laut Programmplan, 7 Übernachtungen und die ayurvedisch Vollverpflegung (Frühstück, Mittag- und Abendessen, tagsüber Tee und Wasser). Sonstige Getränke müssen extra bezahlt werden. Ein Bustransfer von Bari nach „La Rosa die 4 Venti“ wird organisiert und ist ebenfalls im Preis mit inbegriffen.
4. Diese Anmeldung gilt für eine Person und wird mit der Unterschrift verbindlich. Die Unterbringung erfolgt in Doppel- oder Dreibettzimmer. Eine Überweisung des Gesamtbetrages muss bis 10 Tage nach Anmeldung auf das unten aufgeführte Konto erfolgen. Nach Eingang der Zahlung erhalten Sie eine Buchungsbestätigung.
5. Ein Rücktritt von der gebuchten Veranstaltung ist möglich. Dieser muss schriftlich erfolgen.
 - Bis zum 30.03.2015 ist ein Rücktritt kostenfrei möglich.
 - Bis zum 30.04.2015 werden 50 % der Teilnahmegebühr zurückerstattet.
 - Bei Rücktritt bis zum 30.05.2015 werden 25% der Teilnahmegebühr zurückerstattet.

Bei späterem Rücktritt ist die gesamte Teilnahmegebühr fällig und wird nicht erstattet, außer es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt. Gerne unterstützen wir Sie beim Finden eines Ersatzteilnehmers. Das Fernbleiben von der Veranstaltung oder vereinzelter Teile daraus entbindet nicht zur Zahlung der vollen Teilnahmegebühr. Rückwirkend werden keine Gebühren erstattet.

6. Gundula Krija und Eva Kaczor schließen jegliche Haftung aus. Mit der Anmeldung bestätigt der Teilnehmer, für Schäden an Eigentum und Gesundheit selbst einzustehen und die Veranstalter von jeglicher Haftung freizustellen. Über körperliche Beschwerden, akute oder chronische Erkrankungen informiert der Teilnehmer vor Veranstaltungsbeginn. Mit der Anmeldung bestätigt der Teilnehmer an dieser Veranstaltung auf eigene Verantwortung teilzunehmen.
7. Das Veranstaltungsprogramm und sämtliche Leistungen sind unter Vorbehalt. Aus Gründen, die die Veranstalter nicht zu verantworten haben, kann vom Veranstaltungsprogramm und den Leistungen abgewichen werden. Im Falle des Nichtzustandekommens der Veranstaltung, dessen Begründung bei den Veranstaltern liegt, werden dem Teilnehmer sämtliche bereits bezahlte Gebühren zurück erstattet. Schadensersatzansprüche sind darüber hinaus nicht möglich. Im Falle einer Erkrankung von einem der Veranstalter kann ein Ersatzlehrer beauftragt werden.
8. Die Anreise erfolgt eigenverantwortlich und auf eigene Kosten.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den oben aufgeführten Allgemeinen Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bitte senden Sie das Anmeldeformular eingescannt per Email an info@physio-praxismitte.de oder per Post an Gundula Krija, Mohrenstraße 33, 10117 Berlin.