

Veranstaltung - Termin:

- Erlebnis- und Entspannungswochenende für Frauen
Kosten: 150 €

Fr. 19.10.2018 - So. 21.10.2018
Anreise: Fr 17:00 Uhr - Abreise: So 16:00 Uhr

Teilnehmer(in):

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Telefon (Tag):	<input type="text"/>	Telefon (Abend):	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>		

Teilen Sie uns bitte hier mit, welche Informationen über den / die Teilnehmer(innen) noch wichtig für uns sein könnten:

Optionale Zusatzleistungen:

Wir bieten während der Veranstaltung optional "Thailändische Massagen" und "Fußpflege" - Termine an. Haben Sie Interesse - dann wählen Sie... - wir kümmern uns um die Termine....

- Massage (20,00 € / 30 Minuten)
- Fußpflege inclusive Nagellackierung (22,00 €)
- Interesse n einer Klangschalenthherapie oder Yoga?
Klangschalenthherapie und Yoga finden nur bei ausreichendem Interesse statt.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos / Filmen / Texten:

Ich / Wir erklär(n) mich/uns damit einverstanden, dass die Veranstaltung dokumentiert wird und angefertigte Fotos, Filme oder sonstige Materialien vom Veranstalter z.B. im Internet, regionalen Pressemedien usw. veröffentlicht werden dürfen.

Wichtig:

Sollten sich Änderungen an den von Ihnen gemachten Angaben ergeben, teilen Sie uns diese bitte zeitnah vor Beginn der Veranstaltung mit.

Der Veranstalter ist zu Beginn der Veranstaltung über Krankheiten / Gebrechen bzw. sonstige erhebliche Umstände mit Auswirkungen auf die Veranstaltungsteilnahme zu informieren.

Wir behalten uns das Recht vor, den / die Teilnehmer(innen) bei nicht vorhandener körperlicher, seelischer oder geistiger Eignung, ohne Rückerstattung, von der Veranstaltung auszuschließen.

Die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung liegt bei den Eltern.

Hiermit melden sich folgende Teilnehmer verbindlich am Familienwochenende an:

-

Hinweis:

Die Anmeldung ist nur mit vollständig ausgefüllten Personenbogen und Unterschrift gültig. Senden Sie das Formular unterschrieben bitte an eine der folgenden Adressen:

E-Mail:

info@pferdeparadies-sanspareil.de

Post:

Sonja Hofmann
Sanspareil 19
96197 Wonsees

Gerne können Sie das unterschriebene Formular auch persönlich im Pferdeparadies vorbeibringen.

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