# Anmeldeformular für Seminar im Karunahaus

|  |
| --- |
| **Anmeldung für folgendes Seminar** |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum / Name vom Seminar |  |

|  |
| --- |
| Personalien |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Adresse |  |
| Telefonnummer |  |
| Geburtsdatum |  |
| Bankverbindung |  |
| Warst du schon im Karunahaus? |  |

|  |
| --- |
| Zimmerwunsch (1. Wahl und 2. Wahl – falls Zimmerwunsch ausgebucht) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1er Zimmer |  |
| 2er Zimmer |  |
| 3er Zimmer |  |

|  |
| --- |
| Preiskategorie, bitte ankreuzen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kat. A | Kat. B | Kat. C |

|  |
| --- |
| Für Notfälle (Wen sollen wir in einem Notfall kontaktieren) |

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Telefonnummer |  |

|  |
| --- |
| Allergien |

|  |  |
| --- | --- |
| Gibt es etwas das du nicht essen kannst |  |

|  |
| --- |
| Bitte erzähle etwas über deine Meditationspraxis |

|  |
| --- |
|  |