

## **ANMELDUNG**

## Persönliche Angaben

Vor- und Nachname:	
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:
Telefon ( Festnetz und Mobil):	
Email-Adresse:	
Geburtsdatum:	Körpergewicht und -größe
Fastenmethode: O Buchinger-F	asten O Intervall-Vegan-Basenfasten
	O Doppelzimmer Klassik für 1 Gast äste O Doppelzimmer Komfort für 2 Gäste O Suite
Haben Sie Fastenerfahrung? Wenn ja, mit welcher Fastenmethode?	
"Fasten für Gesunde", also kein H bestätige ich, dass ich mich für g an diesem Kurs teilnehme. Ich b ärztlicher Leitung stattfindet. Ich Verantwortung für mein eigenes Dies bezieht sich auch auf die Ri gen, Bewegungsprogramm ode Ich akzeptiere die Allgemeinen einehme.	enwandernwoche vom//202 bis se Veranstaltung ist ein Programm unter dem Thema Heilfasten unter ärztlicher Leitung. Mit meiner Unterschrift gesund halte und freiwillig und in eigener Verantwortung in mir bewusst, dass die Veranstaltung nicht unter erkläre mit dieser Anmeldung, dass ich selbst die volle Handeln während der gesamten Veranstaltung trage. Isiken, die sich aus der Teilnahme an Fasten, Wanderunter Besuch der Sauna o.ä. ergeben.  Geschäftsbedingungen, welche ich hiermit zur Kenntnis
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte per Email (info@naturmed-schwarzwald.de) oder WhatsApp (016093521171) unterschrieben und vollständig ausgefüllt zurücksenden.