



YOGA CAMP in Gadkow Wielki/ Polen vom 25.-29. August 2027

Vor- und Zuname

E-mail

Straße & Hausnummer

Handynummer

PLZ & Stadt

Geburtsdatum

Gesundheitliche Einschränkungen / Sonstiges

Zahlung (bitte zutreffendes ankreuzen)

- ☐ **549,- Euro** pro Person (Übernachtung im 3-Bett-Zimmer). Ich leiste die Anzahlung in Höhe von **150,- Euro** innerhalb von 7 Tagen meiner Anmeldung. Die Restzahlung in Höhe von 409,- Euro zahle ich bis spätestens zum 30.06.2027.
- ☐ **649,- Euro** pro Person (Übernachtung im 2-Bett-Zimmer oder Doppelzimmer). Ich leiste die Anzahlung in Höhe von **150,- Euro** innerhalb von 7 Tagen nach meiner Anmeldung. Die Restzahlung in Höhe von 509,- Euro zahle ich bis spätestens 30.06.2027.
- ☐ **449,- Euro** pro TBL-Assistenz/ TBL-Begleitung (Übernachtung im 3-Bett-Zimmer). Ich leiste die Anzahlung in Höhe von **150,- Euro** innerhalb von 7 Tagen meiner Anmeldung. Die Restzahlung in Höhe von 299,- Euro zahle ich bis spätestens zum 30.06.2027. (3 Plätze verfügbar)

Inkl. 4 Übernachtungen inkl. vegan-vegetarischer Vollverpflegung, Wasser, Kaffee, Tee, Retreatgebühr. Reise- und Fahrtkosten sind nicht enthalten.

Ort: Sukhavati Centrum - Wojska Polskiego 23 - 66-235 Gądków Wielki (Polen)

Ich werde die Anzahlung/Restsumme auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaberin: Betty Schätzchen
IBAN: DE33100110012160199405
BIC: NTSBDE33XXX
Bank: N26 Bank AG

- ☐ Ich möchte mit in die geschlossene Telegram-Gruppe aufgenommen werden, um weitere Info, Fotos und Links zu erhalten.

Verwendungszweck: Anzahlung/Restsumme Yoga Camp Polen 2027

Rücktrittsbedingungen:

Bis 31.12.2026: Einbehaltung der Anzahlung in Höhe von 150,- Euro.

Ab 01.01.2027: 30 % der Gesamtsumme.

Ab 01.03.2027: 50 % der Gesamtsumme.

Ab 15.05.2027: 70 % der Gesamtsumme.

Ab 01.07.2027: 100 % der Gesamtsumme.

Kulanzregelung: Falls du verhindert bist und eine Ersatzteilnehmerin stellst, entfallen die Stornogeühren.

Ich empfehle, eine Seminar-/Reiserücktrittsversicherung und eine Auslandsrankenversicherung abzuschließen. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Bei gesundheitlichen Beschwerden sprich bitte vorab mit deinem Arzt.

Ich habe die oben genannten Bedingungen gelesen und verstanden. Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Ort, Datum

Unterschrift