

# ANMELDEFORMULAR

## PURE MOVE WEEKENDS & RETREATS

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Hast du Pilates- oder Yogaerfahrungen?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hast du körperliche, relevante Beschwerden?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hast du Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dein Zimmerwunsch?** \_\_\_\_\_

**Was sollte ich noch wissen?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wie wurdest du auf das Angebot aufmerksam?** \_\_\_\_\_

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und akzeptiere die AGB.  
Ich besuche das Weekend oder Retreat auf eigene Verantwortung und übernehme die volle Haftung.  
Weiter bin ich mit den jeweiligen Angebots- und Zahlungsbedingungen einverstanden und akzeptiere diese.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ich empfehle den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung welche die vertraglich geschuldeten Kosten gegebenenfalls übernimmt.

Für weitere Fragen oder Informationen bin ich gerne für Dich da. Ich freue mich auf Dich. **Herzlichst Petra**