**Anmeldeformular**

**Seminar: Yoga und Meditation**

**Ort: Schloss Vellexon (F)**

**Datum: 2. bis 6. Oktober 2024**

**Name:** ……………………………………………………………

**Vorname:** ……………………………………………………………

**Strasse:** …………………………………………………………..

**PLZ Ort:** ……………………………………………………………

**Tel.-Nr.:** ……………………………………………………………

**E-Mail:** …………………………………………………………..

**Seminar inklusiv Kost & Logis**

**Bitte ankreuzen:**

 **Einzelzimmer CHF 680.--**

 **Zweierzimmer oder Viererzimmer CHF 600.--**

Mir ist bewusst, dass dieses Seminar kein Ersatz für psychotherapeutische oder psychiatrische Behandlung ist. Alle Teilnehmenden tragen in Eigenverantwortung die Haftung für Schäden jedweder Art.

Bitte schicken Sie das Anmeldeformular ausgefüllt und unterschrieben

per E-Mail an: info@yogaroot.ch

per Post an: **Gaby Stettler Frey, Kirchheim 5, 6037 Root**

Ihre Anmeldung ist verbindlich, sobald die Seminargebühr auf unserem Konto eingetroffen ist.

**Gabriela Stettler Frey, IBAN CHF91 8080 8008 0283 9513 8**

Bitte vermerken Sie im Verwendungszweck Ihrer Überweisung:

**Yoga Herbst-Seminar 2024**.

Bei Annullation bis 4 Wochen vor Seminarbeginn wird Ihnen 50% der Seminarkosten zurückerstattet. Bei Annullation von weniger als 4 Wochen vor Seminarbeginn werden die vollen Seminarkosten einbehalten.

Weitere Informationen unter: **www.yogaroot.ch**