

# Anmeldeformular

Heike Kopietz  
Schützenstr. 4  
91555 Feuchtwangen  
Telefon: 09852-615561, Mobil: 0151 124 152 04  
Email: hkopietz@yahoo.de  
www. heilpraxis-kopietz.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

---

Name, Vorname Geb.-datum.

---

Adresse

---

Telefonnummer, email

**Geführte Fastenwoche**, Schützenstr. 4, 91555 Feuchtwangen

Die Seminargebühr beträgt 100,-€. Darin enthalten ist ein Skript, Kräutertee und Getränke (Wasser, Tee) bei den Treffen.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Anmeldungen müssen schriftlich über das Formular erfolgen. Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer/die Teilnehmerin diese AGB an. Bitte überweisen sie für eine verbindliche Anmeldung eine Anzahlung von € 20,-€ auf folgendes Konto:

**Heike Kopietz, VR-Bank Feuchtwangen-Dinkelsbühl, IBAN DE 49 7659 1000 0001 8553 79,  
Verwendungszweck: Geführte Fastenwoche Herbst 2024**

**Termine:**

Informationen zum Fasten und zum Ablauf der Fastentage: Freitag, 11.10.2024 um 19.00 Uhr.

1. Treffen: Dienstag, 15.10. um 19.00 Uhr
2. Treffen: Samstag, den 18.10. um 12.00 Uhr (Wanderung)
3. Treffen: Sonntag, den 20.10. um 18.00 Uhr (Fastenbrechen)

**HAFTUNG**

Ich hafte nicht für Unfälle, die beim Wandern entstehen.

Mit ihrer Unterschrift erkennen sie diese AGB´s an!

---

Datum

---

Unterschrift

Dieses Anmeldeformular bitte an die obige Adresse per mail oder Brief schicken.