



Anmeldung:

Anmeldung bitte direkt an **Linda Awe** unter: erlebnistage@meta-health-akademie.de oder per Fax: **07135 960202**.

***Gesundheitsrabatt von 10 % Rabatt (gültig bis 12.05.2017)** bei Anmeldung über unsere Internetseite unter: erlebnistage.meta-health-akademie.de

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Wohnort :

Email:

Telefon: Mobil:

Für folgendes Ticket:

- I. Tagesticket (Freitag) Preis € 79,-*
- I. Tagesticket (Samstag oder Sonntag) Preis € 119,-*
- II. 3-Tagesticket ohne Übernachtung vom 19.-21.05.2017 Preis € 299,-*
- III. 3-Tagesticket mit Übernachtung vom 19.-21.05.2017 Preis € 399,-*
- IV. 3-Tagesticket mit Übernachtung im Einzelzimmer vom 19.-21.05.2017 Preis € 469,-*
- Basiskurs „META-Gesund“ (Level 1) ohne Übernachtung € 290,-
- Basiskurs „META-Gesund“ (Level 1) mit Übernachtung € 390,-

Art der Überweisung:

- Ich habe die Tagungspauschale bereits überwiesen
- Ich überweise die Tagungspauschale umgehend bzw. innerhalb der nächsten 5 Werktage

Zimmer:

- Zimmerwunsch zusammen mit *Vor- und Zuname*:

Die Anmeldung ist verbindlich, wenn die Überweisung der Tagungspauschale auf nachstehendes Konto eingegangen ist:

Kontoinhaber: **Walter Reiner; BIC: COBADEHXXX; IBAN: DE62 2004 1111 0167 4381 00**

Verwendungszweck: **META-Health Erlebnistage + Vor- und Zuname**

Bei schriftlicher Absage 7 Tage vor Tagungsbeginn bekommen Sie die Tagungspauschale erstattet, abzüglich eines Unkostenersatzes von € 25,- oder es kann auch eine Ersatzperson teilnehmen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den oben angeführten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift