

Anmeldung für das Wochenende
„Zeit für Dich - Ein Wochenende voller Bewegung und Entspannung“
vom 6.– 8. November 2026 in der Tagungsstätte Thomashof in Karlsruhe

Hiermit melde ich mich verbindlich zu diesem Wochenende im Thomashof in Karlsruhe an.

→ **Beginn:** Freitag, 6.11.26 ab 14:30 Uhr können Zimmer bezogen werden, 16:30 Uhr Beginn

→ **Ende:** Sonntag, 8.11.26 nach dem Mittagessen und Abschlussrunde um ca. 14:00 Uhr, dann Heimfahrt

Vorname und Nachname

Straße und Haus-Nr.

PLZ Wohnort

Festnetz und Handy-Nr.

E-Mail (bitte gut leserlich schreiben)

Übernachtung im

- EZ mit Dusche/WC
- EZ mit Etagendusche
- DZ mit Dusche/WC

inkl. Vollpension, das Essen ist für alle vegetarisch.

Kosten:

Kursgebühr in Höhe von 185,00 € (inkl. 19% MwSt) pro Person

Zusätzlich Übernachtungskosten und Verpflegung:

- **Einzelzimmer mit Dusche/WC:** 206,00 € inkl. Vollpension für 2 Nächte
- **Einzelzimmer mit Etagendusche:** 186,00 € inkl. Vollpension für 2 Nächte
- **Doppelzimmer mit Dusche/WC:** 164,00 € pro Person inkl. Vollpension für 2 Nächte

Hinweis: Dieses Wochenende ist KEIN Präventionskurs und wird somit von den gesetzlichen Krankenkassen nicht gefördert!

Stornobedingungen:

Bis zum 05.10.2026 wird lediglich eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 30,00 € fällig.

Vom 06.10.2026 bis zum 29.10.2026 wird die gesamte Kursgebühr (185,00 €) fällig, außer es kann ein Ersatzteilnehmer gefunden werden oder es gibt einen Nachrücker von der Warteliste.

Bei Absage in der letzten Woche vor Veranstaltungsbeginn, also ab 30.10.26 werden die Gesamtkosten (Kursgebühr zuzüglich Übernachtung und Verpflegung) fällig.

Unverträglichkeiten bitte spätestens 3 Wochen vorher an uns melden.

Ich bin darüber informiert und erkenne an, dass es sich bei diesem Seminar um eine freiwillige Teilnahme in eigener Verantwortung außerhalb der Heilkunde handelt. Mir ist bekannt, dass das Seminar „Zeit für Dich - Ein Wochenende voller Bewegung und Entspannung“ nicht geeignet ist, psychische Erkrankungen zu behandeln und/oder zu heilen (keine Heilbehandlung im Sinne des § 1 Heilpraktikergesetzes)

Ort, Datum

Unterschrift