

ANMELDUNG

Betty Schätzchen

Yoga Retreat DELUXE auf Euböa/ Griechenland vom 20.-26.09.2025

Vor- und Zuname

E-mail

Straße & Hausnummer

Handynummer

PLZ & Stadt

Geburtsdatum

Gesundheitliche Einschränkungen / Sonstiges

Zahlung (bitte zutreffendes ankreuzen)

- 1299,- Euro pro Person im Doppel- oder 2-Bett-Zimmer (bitte Zutreffendes unterstreichen). Ich leiste die Anzahlung in Höhe von 150,- Euro innerhalb von 7 Tagen meiner Anmeldung. Die Restzahlung in Höhe von 1149,- Euro zahle ich bis spätestens zum 01.07.2025.
- 1599,- Euro Einzelzimmer. Ich leiste die Anzahlung in Höhe von 150,- Euro innerhalb von 7 Tagen meiner Anmeldung. Die Restzahlung in Höhe von 1449,- Euro zahle ich bis spätestens zum 01.07.2025.
- Ich möchte in die Telegram-Gruppe aufgenommen werden.

Ich werde die Anzahlung/Restsumme auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaberin: Betty Schätzchen
IBAN: IE17SUMU99036510843465
BIC: SUMUIE22XXX
Bank: SumUp Limited
Verwendungszweck: Anzahlung/Restsumme Yoga Retreat Griechenland Sep 2025

Rücktrittsbedingungen:

20% der Gesamtsumme wird fällig bei Rücktritt bis zum 30.09.2024
30% der Gesamtsumme wird fällig bei Rücktritt ab dem 01.10.2024
50% der Gesamtsumme wird fällig bei Rücktritt bis zum 31.12.2024
70% der Gesamtsumme wird fällig bei Rücktritt bis zum 30.04.2025
100% der Gesamtsumme wird fällig bei Rücktritt ab dem 01.05.2025

Die Stornogebühren entfallen, wenn DU SELBST eine(n) Ersatzteilnehmer(in) stellst, d.h. selbst organisierst und den Zahlungsaustausch mit deine(r) Ersatzteilnehmer(in) abwickelst.

Solltest du keine(n) Ersatzteilnehmer(in) finden oder möchtest die Organisation an mich abgeben, so wird die Anzahlung in Höhe von 150 Euro als Bearbeitungsgebühr einbehalten, wenn ein(e) Ersatzteilnehmer(in) durch MEINE ORGANISATION gefunden wird.

Wird kein(e) Ersatzteilnehmer(in) gefunden, so gelten die o.g. Rücktrittsbedingungen.

Ich empfehle dir wärmstens, eine Seminarrücktrittsversicherung, Reiserücktrittsversicherung und Auslandsreisekrankenversicherung für den Krankheitsfall abzuschließen.

Die Teilnahme am Retreat erfolgt auf eigene Verantwortung. Bei unklaren Beschwerden oder Erkrankungen setze dich bitte mit deinem Arzt in Verbindung.

Ich habe die oben genannten Bedingungen gelesen und verstanden. Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Ort, Datum

Unterschrift