

Anmeldung Yoga – Erlebnisse mit sich in Kloster Bernried - 2026

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Seminar „Yoga – Erlebnisse mit sich“ vom 27.-29. März 2026 mit Gabi Kreusch.

Veranstaltungsort: Kloster Bernried, Bildungshaus St. Martin, Klosterhof 8, 82347 Bernried

Beginn: Freitag, 27.03.26 um 16:00 Uhr. Die Anreise ist ab 15:00 Uhr möglich.

Ende: Sonntag, den 29.03.26 nach dem Mittagessen.

Kosten pro Person und Tag für Übernachtung incl. Vollpension
(im Bildungshaus St. Martin zu bezahlen)

Zimmerwunsch bitte ankreuzen:

☐ im EZ mit Du/WC 121,00 € ☐ im DZ mit Du/ WC 97,00 €

☐ mit Seeblick Aufschlag 20 €/ Nacht falls verfügbar

+ Kurtaxe Gemeinde Bernried und 4 € Verwaltungsaufwand für Einzelrechnungen

Bitte beachten: Preise Stand Juli 2025, sie werden vom Haus festgelegt und können sich verändern. Bitte informieren Sie sich unter www.bildungshaus-bernried.de/preise über die aktuellen Preise

Essenswünsche bitte ankreuzen:

☐ normale Kost ☐ vegetarische Kost ☐ lactosefrei ☐ glutenfrei

Sonstiges:

Kosten für das Seminar / pro Person

bei Anmeldung 210,00 €

Überweisen Sie bitte die Kursgebühr an:

Gabriele Kreusch, IBAN: DE33 5001 0517 5413 8136 53, BIC: INGDDEFFXXX

Name:

Straße:

.Geb. Datum:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

mobil:

E-Mail:

Erst mit der Überweisung ist Ihre Anmeldung verbindlich.

Bei einem Rücktritt (bitte immer schriftlich) bis 8 Wochen vor Kursbeginn (29.1.2026) erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 40,-€. Ab dann wird die Hälfte und ab 4 Wochen vor Kursbeginn die volle Kursgebühr in Rechnung gestellt, wenn der Platz nicht anderweitig vergeben werden kann.

Im Falle eines Rücktritts fallen die Stornierungskosten des Hauses an, wenn kein Ersatz gefunden werden kann: Bis 29.01.2026 kostenlos, bis zwei Wochen vor Anreise 50% aller gebuchten Leistungen und ab dem 13. Tag vor der Anreise 60% aller gebuchten Leistungen, ab dann, ebenso bei Nichterscheinen 100% der gebuchten Leistungen. Diese Regelung richtet sich nach den AGB's des Bildungshauses St. Martin.

Es wird eine Reiserücktrittsversicherung empfohlen.

Ich nehme auf eigene Verantwortung an dem Seminar teil.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese Bedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte ausfüllen und senden an: info@gabi-kreusch-yoga.de

Yoga – Erlebnisse mit sich - 2026

Teilnehmerliste

Ich erkläre mich mit dem Eintrag einer Teilnehmerliste und deren Verteilung an die anderen Teilnehmer der Gruppe vom 27.-29. März 2026

- ☐ einverstanden*
- ☐ nicht einverstanden

*Wenn einverstanden

Bitte tragen Sie die Daten ein, die wir in einer TN – Liste veröffentlichen dürfen.

Vor- und Nachname:

PLZ:

Wohnort:

Straße

Telefonnr.

Email :