

ANMELDEFORMULAR

**Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es per e-mail an:
Margret von Westphalen · Tel +49 (0)1795935040- info@cosmovita-international.com**

Es wird der Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung empfohlen.

Mindestteilnehmerzahl: 6 Personen (bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl kann die Reise bis 21 Tage vor Termin abgesagt werden) **Programm/Leistungen** lt. beiliegender Reiseausschreibung

Reisebezeichnung

Stadt:

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Einzelzimmer <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|---------------------------------------|

| | |
|---|--------------------------|
| Bewusst-Bewegt-Entspannt | <input type="checkbox"/> |
| Mit Achtsamkeit italienische Lebensfreude leben | <input type="checkbox"/> |
| Kraft für den Alltag schöpfen | <input type="checkbox"/> |
| Energie Tanken | <input type="checkbox"/> |

AGBEs gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters (siehe Punkt 9f)

Veranstalter DERPART Travel Service
NettReisenGmbH

| | |
|---|--|
| von: | bis: |
| Vor- /Zuname (wie im Reisepass) Person 1: Person 2: | |
| Straße | |
| PLZ/Ort/Land | |
| Telefon Nr. | Telefon Nr. Büro |
| E-mail | Handy |
| Alter | Beruf |
| Ihre Erfahrung mit Körper- und Energiearbeit | |
| Anzahlung € 250,- p.P. bei Reservierung | Restzahlung fällig 3 Wochen vor Termin Datum: 11.September 2019 |
| Überweisung an: Margret Gräfin von Westphalen | Bankverbindung: Commerzbank München IBAN:DE25 7008 0000 0527 1010 00 BIC: DRESDEFF700 |
| Meine Anmeldung ist verbindlich. Die AGBEs habe ich gelesen und erkenne sie an. | |
| Datum | Unterschrift |



© www.margretvonwestphalen.com/ DERPART TRAVEL SERVICE NettReisenGmbH

Geschäftsführer: Christian Weimann

Sitz: München –HRB München 97719 Registergericht München

Bankverbindung: HypoVereinsbank IBAN: DE94 7002 0270 0015 4405 58 BIC: HYVEDEMMXXX