

Anmeldung Kurs Lesachtal 2025, 6. – 11.7.

Teilnehmer*in (Vor- und Zuname):

Straße Nr:

Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum

Telefon:

E-Mail

Ich habe bereits einen Zen-Einführungskurs besucht, und zwar bei

Ja Nein

Ich bin Schüler*in bei Zen-Lehrer*in/ -Meister*in

Ich habe die Informationen zum Kurs im Lesachtal zur Kenntnis genommen und akzeptiere die **Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen**. Der Abschluss einer Rücktrittsversicherung zur Minderung des finanziellen Risikos wird empfohlen.

Ort/ Datum

Unterschrift