

Datenblatt

Kurstermin:

Kursleiter: Monika Langer

Ihr Fastenziel: Reinigen, auf das Wesentliche konzentrieren, gesünder und leichter werden.

Angaben zur Person

Vor-/Zuname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

Geb. am: _____

Beruf: _____

Fastenerfahrung

nein ja _____

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg

Wenn Sie regelmäßig Medikamente einnehmen, wenden Sie sich bitte vor Kursbeginn an Ihren Hausarzt und die/den jeweilige/n Fastenleiter/in.

Wir bieten auch Basenfastenkurse an. Hier sind z.B.: Bluthochdruckpatienten, Diabetiker, etc... gut aufgehoben.

Keinesfalls fasten sollten, Schwangere und Stillende. Minderjährige ab 16 nur mit ärztlicher Unbedenklichkeitsbescheinigung und in Begleitung.

Nehmen Sie Medikamente gegen Bluthochdruck?

ja nein

Welche: _____

Sind Sie Diabetiker?

ja nein

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig?

Hatten Sie bereits einen Migräneanfall (kann auch Jahre zurückliegen)

ja

nein

Für den Yogakurs und die Wanderungen bitte folgenden Fragen beantworten:

Haben Sie Beschwerden an Wirbelsäule, Knie, Hüfte (z.B. Bandscheibenvorfall, künstliche Gelenke):

Um eine Bescheinigung zur Vorlage bei der Krankenkasse zu erhalten, müssen Sie an mindestens 80% der Yoga-Kurseinheiten teilgenommen haben.

Karunafasten bietet ausschließlich Fasten für Gesunde und kein Heilfasten mit ärztlicher Begleitung an.

Ich bestätige hiermit, dass ich mich für gesund halte und in eigener Verantwortung und freiwillig an diesem Fastenangebot teilnehme. Ich erhebe keinen Haftungsanspruch gegen den/die Fastenleiter/in dieser Fastenwoche.

Datum/Ort Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen von Karunafasten und erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Beide Seiten bitte ausgefüllt und unterschrieben, per Post oder abfotografieren und per e-mail an:

:

Karunafasten - Monika Langer - Ferschweilerstrasse 15 - 54668 Holsthum
Mobil 01711724885 - monika-langer@arcor.de - www.karunafasten.com