



BERUFSVERBAND DER
PRÄVENTOLOGEN E.V.

Anmeldung zum Kompaktseminar 30.11.-04.12. 2020
mit Dr. Ellis Huber, Dorothee Remmler-Bellen und Dr. Jean-Paul Pianta
im Bio-Vitalhotel Falkenhof, Paracelsusstr. 4, 94072 Bad Füssing

Name Vorname.....

Straße / Hausnr. PLZ / Ort.....

Email..... Tel.:

Das Seminar beginnt am **30.11.2020 um 09:00 Uhr** und endet am **04.12.2020 um ca. 16:00 Uhr**.
Die Übernachtungskosten im EZ, inklusive Verpflegung, sowie die Nutzung des Spa-Wellness und Fitness Bereichs werden **direkt im Hotel von den Teilnehmenden vor Ort** bezahlt, wir übernehmen die Reservierungen für Sie. Bitte tragen Sie sich entsprechend ein. Die Seminargebühr beträgt, entsprechend für 3 Seminare, 1195,00 € (895,00 € für Mitglieder des Verbands)*, für Studierende des Kompaktstudiengangs entfallen diese Kosten, da diese in den Ausbildungskosten enthalten sind.

Sie erhalten folgende Leistungen vom Hotel:

- 4 bzw. 5 Übernachtungen im Einzelzimmer (mit Voranreise)
- 4 bzw. 5 Tage Nutzung des Spa Wellness- und Fitness Bereichs
- 1 Badekorb (mit Saunahandtuch, Bademantel und Slipper)
- St. Leonhards Quellwasser
- 4 bzw. 5x Frühstück
- 4 bzw. 5x mittags Suppe und Salatbar
- 4 bzw. 5x Abendessen (4 Gang Abend Wahlmenü)
- Täglich frisches Obst

- | | | |
|--|-----------|--------------------------|
| 1. Teilnahme ohne Übernachtung, inkl. Getränke 30.11.-04.12. | (150,00€) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Übernachtungspreis/EZ buchen für 30.11.-04.12. | (436,00€) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Übernachtungspreis/EZ buchen für 29.11.-04.12. | (545,00€) | <input type="checkbox"/> |

Anmeldeschluss: Anmeldungen **bis spätestens 04.11.2020** bitte per Post, an den Berufsverband der Präventologen e.V., Gneisenaustr. 42, 10961 Berlin oder Mail, info@praeventologe.de senden.

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie nach Anmeldeschluss. Bei späterer Anmeldung werden 10,00 € Bearbeitungsgebühr fällig. Bei Absage nach Anmeldeschluss erheben wir eine Stornierungsgebühr von 20,00 €, für die Zimmerstornierung entstehen die Kosten des Hotels.

Einzugsermächtigung

IBAN..... BIC.....

Ort, Datum Unterschrift