

## **ANMELDUNG**

Ich melde mich verbindlich an für die fortlaufende SAMADHANA Gruppe und überweise die entsprechende Gebühr an:

**Pia Brunner**  
**Sparkasse Köln Bonn**  
**Iban: DE59 3705 0198 1931 2834 18**

Die Bezahlung erfolgt für alle Termine, auch bei akuter Krankheit oder anderen unvorhersehbaren Ereignissen.

Ich erkenne o.g. Vertragsbedingungen an und erkläre, dass ich für meine Teilnahme an der Gruppe und die sich daraus ggf. ergebenden Konsequenzen alleine verantwortlich bin.

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_