NEUJAHRS-INTENSIVE 2018/19

NEUJAHRS-INTENSIVE

28.12.2018-03.01.2019

Beginn am ersten Tag um 19.00 Uhr
Ende am letzten Tag um ca. 15.00 Uhr

Ort

Zen-Zentrum
Tannenhof
85656 Buch am Buchrain
bei Markt Schwaben
Tel. 08124-909000
www.seminarhaus-tannenhof.de

Anfahrt

mit dem Auto von München:

Autobahn München-Passau → Ausfahrt Markt Schwaben. In Mitte Markt Schwaben: rechts ab Richtung Isen, über Harthofen nach Buch. Am Ortseingang links ca. 2 km im Wäldchen links → Tannenhof.

mit der S-Bahn:

von München mit S 6 nach Markt Schwaben, dann Bus Richtung Isen bis Buch. Von dort 2 km zum Tannenhof. Bei Anruf dort Abholung möglich / oder mit Ruftaxi (+49 8121 3141)

mit der Regionalbahn:

(München Hbf Gleis 5-10) Richtung Mühldorf bis Hörlkofen (5 km vom Tannenhof), von dort Abholung möglich (Tel. Seminarhaus s.o.)

Info

Bitte mitbringen:

Bettwäsche, Handtücher (auch zu mieten), feste Schuhe, Hausschuhe, warme Socken, Schreibzeug, Regenkleidung, evtl. Lieblings-decke.

Was hilft?

ein paar Tage vorher auf Zigaretten und Kaffee verzichten!

Gebühr

Enlightenment Intensive

incl. 6 Tage Übernachtung: € 610.-

Vollverpflegung

für die gesamte Dauer: ca. € 165.-
(vor Ort direkt an Köchin zahlen)

Kontakt

Leitung: Nanna Michael

Schneekoppenweg 14
83071 Stephanskirchen
Tel.: 08036-9085989
nanna.michael@t-online.de

Assistenz: Angela Hadler

Gabelsbergerstr. 36
A-5020 Salzburg
Mob.0043-650-5105747
angelahadler@yahoo.de

Stornierung (bitte schriftlich):
bis 14 Tage vor Beginn: kostenlos
bis 7 Tage vor Beginn: € 50,–
bis 3 Tage vor Beginn: € 100,–, danach: voller Preis

ANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich an zum

NEUJAHRS-INTENSIVE

28. Dezember 2018–3. Januar 2019
im Zen-Haus Tannenhof
Buch am Buchrain

Name, Vorname:……..

Straße: ……..

PLZ / Ort: ……

Tel.:……

E-Mail: ……

Ich habe die Gebühr von € 610,– am ……überwiesen
auf das Konto von Nanna Michael:

IBAN: DE04 7007 0024 0361 1027 00
BIC: DEUTDEDBMUC

Die Verpflegung bezahle ich vor Ort.

……..
Datum Unterschrift

Die Anmeldung gilt nach Überweisung der Gebühr auf das genannte Konto.

Ich bestätige, dass ich die Teilnahme mit meinem Therapeuten bzw. Arzt abgesprochen habe:

……
Unterschrift