

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt per Email an smith@gesundheit-aktiv.de oder per Post an: GESUNDHEIT AKTIV e. V., Gneisenaustr. 42, 10961 Berlin

Eine begleitete Auszeit:

Wahrnehmen. Erkennen. Wandeln.

15. bis 18. Oktober 2026

Ort: Zukunftsdorf Waldhof, Waldhof 8, 35753 Greifenstein

- Ich melde mich hiermit **verbindlich** für die begleitete Auszeit an von **Donnerstag, 15. Oktober ab 16 Uhr bis Sonntag, 18 Oktober 13:00 Uhr**

Kursgebühr inklusive Vollverpflegung (3x Frühstück, 3x Mittagessen, 3x Abendessen): **690 Euro**

- Ich melde mich hiermit **gemeinsam** mit Herrn/Frau _____ **verbindlich** für die begleitete Auszeit vom 15. bis 18. Oktober 2026 an und profitiere von dem Freundschaftsrabatt von 10 %.
Kursgebühr inklusive Vollverpflegung: **621 Euro**

- Ich melde mich hiermit **gemeinsam** mit Herrn/Frau _____ **verbindlich** für die begleitete Auszeit vom 15. bis 18. Oktober 2026 an und wir profitieren beide jeweils von einem Freundschaftsrabatt von 5 %.
Kursgebühr inklusive Vollverpflegung: **655,50 Euro p. P.**

- Ich habe meine Unterkunft direkt beim Zukunftsdorf Waldhof (<https://zukunftsdorf-waldhof.de/gaestezimmer>) gebucht.

- Ich brauche keine Unterkunft.

Name	Vorname
Straße + Hausnr.	PLZ - Ort
E-Mail	Telefon
Datum	Unterschrift

Bitte beachten Sie die Stornogebühren (umseitig)!



Stornogebühren:

- Rücktritt ab 10. September 2026: 20 % der Gesamtkosten
- Rücktritt ab 24. September 2026: 50 % der Gesamtkosten
- Rücktritt ab 8. September 2026: 100 % der Gesamtkosten

