

# die „Fastenwochen im Kloster St. Marienthal“ im Jahr 2019

mit Fasten für Gesunde (nach Dr. Buchinger)

Bitte füllen Sie die Anmeldung aus und senden Sie diese per Post, per E-Mail oder per Fax.

Kloster St. Marienthal  
Gästeforte  
St. Marienthal 1

02899 Ostritz

## Veranstalter der Fastenwochen

Kloster St. Marienthal Wirtschaftsverwaltungs-GmbH,  
St. Marienthal 1, 02899 Ostritz

Telefon : (03 58 23) 7 73 00

Fax : (03 58 23) 7 73 01

E-Mail : [info@kloster-marienthal.de](mailto:info@kloster-marienthal.de)

Homepage 1 : [www.kloster-marienthal.de](http://www.kloster-marienthal.de)

Homepage 2 : [www.kloster-service.de](http://www.kloster-service.de)

## Anmeldung zur Teilnahme

Kloster St. Marienthal, Gästeforte, St. Marienthal 1,  
02899 Ostritz

Telefon : (03 58 23) 7 74 44

Fax : (03 58 23) 7 74 68

E-Mail : [gaesteforte@kloster-marienthal.de](mailto:gaesteforte@kloster-marienthal.de)

Ansprechpartner : Frau Sentner

## Anmeldung zur Teilnahme an der „Fastenwoche im Kloster St. Marienthal“ im Jahr 2019

Ich melde mich verbindlich zu der unten ausgewählten „Fastenwoche im Kloster St. Marienthal“ an:

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="radio"/> 12.01. - 19.01.2019 | <input type="radio"/> 23.03. - 30.03.2019 | <input type="radio"/> 15.06. - 22.06.2019   | <input type="radio"/> 19.10. - 26.10.2019 |
| <input type="radio"/> 26.01. - 02.02.2019 | <input type="radio"/> 30.03. - 06.04.2019 | <input type="radio"/> 29.06. - 06.07.2019 * | <input type="radio"/> 26.10. - 02.11.2019 |
| <input type="radio"/> 16.02. - 23.02.2019 | <input type="radio"/> 06.04. - 13.04.2019 | <input type="radio"/> 06.07. - 13.07.2019   | <input type="radio"/> 02.11. - 09.11.2019 |
| <input type="radio"/> 23.02. - 02.03.2019 | <input type="radio"/> 04.05. - 11.05.2019 | <input type="radio"/> 10.08. - 17.08.2019   | * ... Fastenwoche mit Basenfasten         |
| <input type="radio"/> 09.03. - 16.03.2019 | <input type="radio"/> 11.05. - 18.05.2019 | <input type="radio"/> 07.09. - 14.09.2019   |   |
| <input type="radio"/> 16.03. - 23.03.2019 | <input type="radio"/> 18.05. - 25.05.2019 | <input type="radio"/> 14.09. - 21.09.2019   |   |

**Fastenwoche für Gesunde** ( nach Dr. Buchinger ) = Zimmer mit DU / WC **613,00 €**

**Fastenwoche mit Basenfasten** = Zimmer mit DU / WC **760,00 €**

Bitte wählen Sie aus:

Einzelzimmer mit DU/WC

Zweibettzimmer mit DU/WC

Für Ihre Teilnahme benötigen Sie eine **ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung** (*nicht älter als 8 Wochen vor Kurs-Beginn*).

Name : ..... Geburtsdatum : .....

Anschrift : .....

Telefon : ..... Fax : .....

E-Mail : .....

Ort

Datum

Unterschrift

**Mit folgenden Bedingungen erkläre ich mich im Verhinderungsfall mit Unterschrift einverstanden.**

Ich akzeptiere, dass ich im Verhinderungsfall nach Ablauf der Stornierungsfrist einen Kostenanteil zu zahlen habe.

- vom 60. bis 6. Tag vor Beginn : 30% der Kosten
- vom 5. Tag bis 1. Tag vor Beginn : 80% der Kosten
- bei Nichtanreise : 90% der Kosten

Keine Kosten fallen im Verhinderungsfall an, wenn Sie uns einen entsprechenden Interessenten vermitteln.

# Fragebogen zur Teilnahme an der Fastenwoche

Wir bitten Sie weiterhin um die **Beantwortung und Rücksendung** vom „Fragebogen zur Teilnahme an der Fastenwoche“ (per Post, per E-Mail oder Fax), um Ihre Teilnahme an der Fastenwoche im Kloster St. Marienthal zu gewährleisten.

Bei entsprechenden Anzeichen oder Merkmalen wird unsere Fastenleiterin mit Ihnen gesondert Kontakt aufnehmen. Daher ist es auch unbedingt erforderlich, dass Sie uns Ihre Adresse und Telefonnummer mitteilen.

Ihre Daten werden ausschließlich und nur für den Zweck zur Vorbereitung und Durchführung der Fastenwoche erfasst. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und nicht an andere Personen (außer der Fastenleiterin) weitergegeben.

**Halten Sie sich für gesund und leistungsfähig? Wenn NEIN, welche Einschränkungen liegen vor?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Nehmen Sie regelmäßig kontrollbedürftige Medikamente ein? (außer Pille, Schilddrüsenmedikamente, Hormonpräparate)  
Wenn JA, welche?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Medikamente, die im Fasten auf keinen Fall genommen werden können sind:**

- durchblutungsfördernde Mittel (z. B. Marcumar)
- Appetitzügler
- Entwässerungstabletten
- Abführmittel

Für Ihre Teilnahme an unseren Fastenwochen **muss vorab** eine Voraussetzung erfüllt sein:

Wir bitten um eine **ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung**  
von Ihrem Hausarzt, die **nicht älter als 8 Wochen vor Kurs-Beginn** ist.

**Angaben zu Ihrer Person:**

Name, Vorname : .....

Anschrift : .....

Telefon-/Fax-Nr. : .....

E-Mail-Adresse : .....

Ort

Datum

Unterschrift