

Gästeformular

Persönliche Daten:

Anrede:

Vor- und Nachname:

Geb.-Datum:

Straße/ Hausnummer:

PLZ/Ort:

Land:

Tel.:

Email:

Anreise:

Abreise:

Im Notfall zu benachrichtigen:

(Name/Tel./ E-Mail)

Persönliche Erfahrungen:

Hast du schon einmal an einem Klostersaufenthalt teilgenommen oder ein Retreat gemacht? Wenn ja, bitte kurz angeben:

Hast du Meditationserfahrung oder eine regelmäßige Meditationspraxis?

Wenn ja, bitte kurz erläutern:

Körperliche und psychische Gesundheit:

(diese Angaben werden vertraulich behandelt)

Bitte informiere uns über gravierende gesundheitliche Probleme körperlicher und geistig-nervlicher Art. Die Klostersgemeinschaft ist nicht qualifiziert, professionelle Hilfe zu leisten, insbesondere bei psychischen Problemen. Aus diesem Grund benötigen wir Angaben, falls du derzeit in Behandlung bei einem Psychiater oder Therapeuten bist und/oder Psychopharmaka oder andere starke Medikamente nehmen musst.

Dein Aufenthalt findet auf eigenes Risiko statt. Die Klostersgemeinschaft ist nicht für Unfälle oder gesundheitliche Schäden haftbar zu machen.

Ich habe die Aufenthaltswisenerungen gelesen und bin mit den Bedingungen einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass dieses Formular intern gespeichert wird. Mir ist bekannt: Die Daten werden nicht in einer Datenbank erfasst und nicht an Dritte weitergegeben (Ausnahme: Versicherungsfall). Die Daten werden zur Einschätzung des Antrags und im Notfall verwendet.

Datum:

Unterschrift: