



Termine für Fastenwochen 2024		Unterbringung (Wunsch)
Bitte kreuzen Sie Ihren Wunschtermin an, möglichst auch einen „Ausweichtermin“ in Klammern setzen! Danke.		(Preisangabe pro Person und Kurswoche)
Kursnr.	Termin. Fastenleiterin	
<input type="checkbox"/> 24-01	16.02.-23.02. 2024 Fr. Magnus	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer mit Nasszelle
<input type="checkbox"/> 24-02		Preis/Person 595,00 €
<input type="checkbox"/> 24-03	05.04.-12.04. 2024 Fr. Gottschling	
<input type="checkbox"/> 24-04	26.04.-03.05. 2024 Fr. Magnus	<input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit Nasszelle
<input type="checkbox"/> 24-05	31.05.-07.06. 2024 Fr. Gottschling	(Nur mit Angabe des 2. Teilnehmers)
<input type="checkbox"/> 24-06	27.09.-04.10. 2024 Fr. Gottschling	Preis/Person 570,00 €
<input type="checkbox"/> 24-07	05.10.-12.10. 2024 Fr. Kneise Achtung: Samstag bis Samstag, Fahrradfasten!!	2. Teilnehmer:
<input type="checkbox"/> 24-08	18.10.-25.10. 2024 Fr. Magnus	

Die Kurse laufen in der Regel von Freitag bis Freitag. Ausnahmen sind angezeigt.

### Angaben zur Person

Name, Vorname	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr
Geburtsjahr	Größe/Gewicht
Straße, Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon/Mobil	
Fax/Email	
Krankenkasse	

### Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Haben Sie schon einmal gefastet?  ja  nein  
 Wenn ja, wo?  in St. Marienstern  
 .....

Hatten Sie Komplikationen während des Fastens?  ja  nein  
 Wenn ja, welche?

Fühlen Sie sich gesund?  ja  nein

Sind Sie in ärztlicher / naturheilkundlicher Behandlung?  ja  nein

Nehmen Sie Medikamente ein?  ja  nein  
 Wenn ja, welche? Wogegen und seit wann?

### Sonstige Medikamente?

Schlafmittel  Abführmittel  Hormone  Pille



Bitte prüfen Sie, ob eine der folgenden Krankheiten bei Ihnen vorliegt?

- |                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allergien | <input type="checkbox"/> Migräne             | <input type="checkbox"/> Magen/Darmerkrankungen                 |
| <input type="checkbox"/> Rheuma    | <input type="checkbox"/> Tumore              | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenerkrankungen               |
| <input type="checkbox"/> TBC       | <input type="checkbox"/> Epilepsie           | <input type="checkbox"/> Psychische Erkrankungen                |
| <input type="checkbox"/> Asthma    | <input type="checkbox"/> Immunkrankheiten    | <input type="checkbox"/> Nieren/Blasenerkrankungen              |
| <input type="checkbox"/> Gicht     | <input type="checkbox"/> Übergewicht (stark) | <input type="checkbox"/> Stoffwechselerkrankungen               |
| <input type="checkbox"/> Diabetes  | <input type="checkbox"/> Untergewichtigkeit  | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck bzw. niedriger Blutdruck |

Wenn Sie eine dieser Krankheitsbilder haben, gehen Sie bitte zu Ihrem Hausarzt und klären Sie mit ihm, ob ein Fasten für Gesunde in Ihrem Fall überhaupt möglich und ratsam ist. In diesem Fall **bringen sie bitte ein ärztliches Attest mit**. Vielen Dank.

- Ich versichere, dass ich gesund bin. (Wenn nicht, den Satz bitte durchstreichen.)
- Hiermit melde ich mich verbindlich zum Fasten für Gesunde an und erkläre, dass ich freiwillig und in eigener Verantwortung an diesem Kurs teilnehme. Ich akzeptiere die unten genannten Geschäftsbedingungen.
- Ich bin mit der Erhebung meiner Daten für Kurszwecke einverstanden.

Unterschrift: ..... Datum: .....

#### Unsere Geschäftsbedingungen

Ihre Anmeldung wurde bei uns gebucht. Diese ist mit dem Einzahlen der Anzahlung und der Zusendung des ausgefüllten und unterschriebenen Formulars verbindlich. Stornierungen sind schriftlich einzureichen.

Ein Kurs findet mit einer Mindestteilnehmerzahl von 10 Personen statt. Kommt ein Kurs aufgrund einer zu geringen Teilnehmerzahl nicht zustande, er fristgemäß spätestens 21 Tage vor dem Kurstermin storniert und die Anzahlung wird Ihnen zurückerstattet.

**Stornierungen:** Falls Sie Ihre Anmeldung stornieren, wird die Einzahlung von uns einbehalten.

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

8 Wochen (56 Tage) bis zu 4 Wochen (28 Tage) vor Kursbeginn: 30 % der Kosten

4 Wochen (27 Tage) bis zu 2 Wochen (14 Tage) vor Kursbeginn: 60 % der Kosten

2 Wochen (14 Tage) bis zu 1 Tag vor Kursbeginn: 80 % der Kosten

Bei Nichtanreise: 90 % der Kosten

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

**Veranstalter:** Zisterzienserinnen-Abtei St. Marienstern \* Čišinskistraße 35 \* 01920 Panschwitz-Kuckau

**Ansprechpartner:** Frau Mögel. \* fon 035796-99444 \* fax 035796-99433 \* e-mail info@marienstern.de

**Datenschutzerklärung:** Wenn Sie sich mit diesem Bogen anmelden, werden personenbezogene Daten unter Beachtung der deutschen und der europäischen Datenschutzgesetze verarbeitet. Auf den Schutz von personenbezogenen Daten legen wir großen Wert. Die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt gemäß der Kirchlichen Datenschutzregelung der Ordensgemeinschaft päpstlichen Rechts (KDR-OG). Alle Mitarbeiter und Honorarkräfte sind auf Verschwiegenheit und zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen verpflichtet.

Die Abtei St. Marienstern erhebt zur vertraglichen Abwicklung von Fastenkursen (Anmeldung, Durchführung, Abrechnung), personenbezogenen Daten und verarbeitet diese. Es handelt sich um Verarbeitungsvorgänge, die für die Erbringung der genannten Leistungen notwendig sind oder um Verarbeitungsvorgänge, die zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich sind.

Aufgrund der gesetzlich vorgeschriebenen bzw. zugelassenen oder durch Ihre Einwilligung legitimierten Datenerhebung ist die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten mit obiger Unterschrift rechtmäßig.

#### Unsere Fastenleiterinnen:

Frau Sigrid Magnus [www.fama-aktiv.de](http://www.fama-aktiv.de)

[sigrid.magnus@fama-aktiv.de](mailto:sigrid.magnus@fama-aktiv.de)

Frau Grit Gottschling [www.gesundes-leben-cottbus.de](http://www.gesundes-leben-cottbus.de)

[kontakt@gesundes-leben-cotbus.de](mailto:kontakt@gesundes-leben-cotbus.de)

Frau Reingard Kneise [www.kneise.de](http://www.kneise.de)

[reingard@kneise.de](mailto:reingard@kneise.de)