Sayagyi U Ba Khin Gesellschaft Deutschland

KURSANMELDEFORMULAR

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN *ausfüllen* Meditationskurs *vom* _____ *bis* _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Männlich: _____ Weiblich: _____

Nationalität: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

_____ Handy : _____

_____ E-mail: _____

Wer soll in einem Notfall benachrichtigt werden?

Name: _____ Telefon: _____

Adresse:

_____

1. Haben Sie bereits an Kursen in der Tradition von Sayagyi U Ba Khin teilgenommen? *Ja* ___ *Nein* ___

   a) Wenn ja, wo und wann war der letzte Kurs, den Sie besucht haben

   _____

   b) Wenn nein, haben Sie andere Meditationstechniken ausgeübt? *Ja* ___ *Nein* ___

2. Befinden Sie sich in guter körperlicher und geistiger Verfassung? *Ja* ___ *Nein* ___

   Wenn nein, schildern Sie bitte Einzelheiten

   _____

3. Nehmen Sie derzeit Medikamente ein und müssen Sie während des Kures Medikamente einnehmen?

   Ja___ Nein ___

4. Leiden Sie unter einer Nahrungsmittelallergie? *Ja* ___ *Nein* ___

   Wenn ja, schildern Sie bitte Einzelheiten

   _____

5. Wie erfuhren Sie von diesem Meditationskurs? Bitte notieren Sie die Zeitschrift, die website, den Bekannten, das Poster etc., wodurch Sie von diesem Kurs informiert wurden.

   _____

Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nur zum Zwecke der Versendung des Newsletters in einer Datenbank gespeichert. Wenn Sie den Newsletter nicht erhalten möchten, kreuzen Sie bitte das Kästchen rechts an. ☐