

Zenkloster Liebenau

**Vor/Nach-Name**

**Dr. Wolfgang Heß**

**Str.Nr.-**

**Schloß Eickhof  
31618 Liebenau**

**PLZ-Ort:**

**Tel.:**

**Handy**

**Fax.Nr.: 05023-4383**

**e-Mail Adresse:**

-

Sehr geehrter Herr Hess,

Ja, ich möchte gerne einen Tag im ZEN-Kloster Liebenau verbringen.  
Dabei möchte ich gerne kommen am \_\_\_\_\_ (bitte Tag, Datum eintragen)

**Alter:**

Geschlecht ( ) weiblich ( ) männlich

bitte ankreuzen, wenn Vornahme nicht eindeutig bestimmbar ist. Z.B. Chris, Sam oder Conni

Das Seminar kostet für 1 Tag 150,00 EURO pro Person  
weitere Kosten außer An- und Abfahrt entstehen nicht.

Bei mehreren Personen verstehen sich die Gebühren pro Person.

Bitte Personenzahl angeben: Wir sind (...) Personen

Bitte Vor und Zuname der Begleitperson angeben:

( ) Ich/Wir werde/n die Seminar-Gebühren (150,00 EURO pro Person) im Voraus bezahlen.

( ) (bitte ankreuzen) Die [Bedingungen](#) habe ich gelesen und bin damit einverstanden

Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf und senden Sie mir eine Bestätigung der Buchung und Ihre Bankverbindung an meine e-mail Adresse.

Ort, Datum

Name