

ANMELDUNG / INSCRIPTION

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und schicken Sie ihn, in pdf-Format, an: / Veuillez remplir le questionnaire et envoyez-le s.v.p. en format-pdf à: info@meta-morphose.lu (**vor / avant: 10.4.2026**)

Name + Vorname / Nom + Prénom:

Adresse postale:

e-mail-adresse:

Auswahl / Choix (bitte ankreuzen / cocher s.v.p.):

1) ☐ 3 Tage / 3 jours Lebenspflege-Kurs mit Marco Gerke (**deutsch** / **PAS** de traduction en français)

2) ☐ Donnerstag / jeudi ☐ Freitag / vendredi ☐ Samstag / samedi

Preis / Prix:

- 3 Tage (gesamter Kurs) / 3 jours (cours entier): **250 € ***
- 2 Tage / 2 jours: **200 € *** 1 Tag / 1 jour: **100 € ***

* = Kurs-Preis d.h. ohne Anfahrt, Übernachtungskosten oder Mahlzeiten / * = Prix du cours c. à d. sans transport, hébergement, repas

Die Teilnehmer (Innen) des gesamten Lebenspflege-Kurses erhalten **10 %** Preisnachlass bei der Anmeldung für den 3. Gesundheitstag. / Les participant(e)s du Lebenspflege-Kurs entier bénéficient d'une réduction de **10 %** sur le prix de la 3. journée de santé.

- ☐ **Ja**, ich wähle selbstverantwortlich mir bekömmliche Lebensmittel aus. Oui, je choisis de manière responsable des aliments qui me conviennent. (**Lebensmittelallergien / intolérances alimentaires**)
- ☐ **Ja**, ich bin körperlich und psychisch (ausreichend) gesund und nehme eigenverantwortlich Teil. / Oui, je suis (assez) physiquement et psychiquement en bonne santé et garde ma responsabilité.
- ☐ **Ja**, ich bin mit der informatischen Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden. / Oui, je suis d'accord avec l'enregistrement de mes données personnelles.
- ☐ **Ja**, ich möchte eine Teilnahmebestätigung (nur Teilnahme ganzer Kurs!) / Oui, j'aimerais recevoir un certificat de participation (uniquement pour cours entier!)
- ☐ **Ja**, ich akzeptiere, dass die Organisation sich das Recht vorbehält, Programm-Teile oder Kursleiter(Innen) ggfs. zu ersetzen / Oui, j'accepte que l'organisation se réserve le droit de remplacer des parties du programme ou des formateurs / -trices, le cas échéant.
- ☐ **Ja**, ich akzeptiere, dass die Organisation sich das Recht vorbehält, den Lebenspflege-Kurs, bei zu geringer Anmeldezahl (7 Tage vorher) oder höherer Gewalt (kurzfristig) ganz oder teilweise abzusagen. / Oui, j'accepte que l'organisation se réserve le droit d'annuler tout ou en partie le cours Lebenspflege, en cas d'inscriptions faible (7 jours avant) ou en cas de force majeure (à court terme).

☐ **Ja**, ich habe diese Teilnahmebedingungen und die von Marco Gerke gelesen, verstanden und stimme ihnen zu. / Oui, j'ai lu ces conditions de participation et ceux de Marco Gerke, je les ai comprises et je consens.

Unterschrift / Signature:

Datum / Date:

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Die Teilnahme ist nur möglich, wenn die Kursgebühren im Vorfeld beim Veranstalter auf dem Konto eingegangen sind. / Après réception de votre inscription vous obtiendrez une confirmation. La participation sera possible dès le reçu des frais de participation sur le compte de l'organisateur.