GASTANMELDEFORMULAR*

Dhammapala Kandersteg

Nachname

Vorname

Anreisedatum

Abreisedatum

Adresse

Geburtsjahr

Email

Telefon

Beruf (optional)

Nationalität

Geschlecht: m w andere

Sprachen: d e f t

Frühere Aufenthalte im Dhammapala (ja, wann / nein):

Meditationserfahrung (Tradition, Dauer)
(bitte ggf. gesondertes Blatt benutzen):

Haben Sie gesundheitliche Probleme oder befinden Sie sich in psychotherapeutischer oder psychiatrischer Behandlung?
Falls ja, beschreiben Sie diese bitte *(bitte ggf. gesondertes Blatt benutzen):*

Im Notfall – Wen sollten wir kontaktieren (Beziehung, Name, Wohnort und Telefon):

Falls Sie regelmäßig Medikamente oder Psychopharmaka einnehmen, listen Sie diese bitte hier auf:

Ich nehme zur Kenntnis, dass Dhammapala für Schäden und Verletzungen, die im Zusammenhang mit meinem Aufenthalt entstehen, keinerlei Haftung übernehmen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Kloster Dhammapala, Bütschelsstrasse 74, 3718 Kandersteg, Schweiz
Tel. [+ 41] 33 675 21 00 • E-Mail info@dhammapala.ch • www.dhammapala.ch

* Datenschutzerklärung bitte der Website www.dhammapala.ch/Datenschutz entnehmen