

## Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich an zum Kurs

# „Solidarfasten“

Zeitraum: 4. – 11. März 2021

<b>Vorname</b>	<b>Nachname, Titel</b>
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Fastenerfahrung, Methode</b>
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

### Hinweis und Haftungsausschluss:

Dieser Kurs ist eine Veranstaltung unter dem Thema: „**Fasten für Gesunde**“, also **kein Heilfasten** unter ärztlicher Leitung. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mich für gesund halte und freiwillig und in eigener Verantwortung an diesem Kurs teilnehme. Jede Haftung von Seiten der Fastenbegleitung und der Veranstalter (Katholische Frauenbewegung Kärnten und Katholisches Bildungswerk Kärnten) wird ausgeschlossen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

teilen spendet zukunft. aktion familienfasttag



Katholische  
Frauenbewegung

[www.teilen.at/spenden](http://www.teilen.at/spenden) • Spendenkonto: IBAN AT83 2011 1800 8086 0000. Ihre Spende ist steuerlich absetzbar.