

## Anmeldeformular<sup>i</sup>

# Fastenwoche im Dekanat Ferlach

Leitung: Mag. Karin Zausnig

Zeitraum: 23. und 25. Februar (Vorbereitung), 28. Februar – 5. März 2026 (Fastentage + Fastenbrechen)

Kosten: 80 Euro

<b>Vorname</b>	<b>Nachname, Titel</b>
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Fastenerfahrung, Methode</b>
<b>Mir bekannte Erkrankungen, dauerhafte und kontrollbedürftige Medikamenteneinnahme</b>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

### Hinweis - Haftungsausschluss:

Ich bin darüber informiert, dass es sich um eine Fastenwoche für Gesunde handelt und nicht um ein „Heilfasten“ unter ärztlicher Leitung. Ich faste auf eigenen Wunsch und nehme freiwillig und in eigener Verantwortung teil.

Ich bin nicht auf die regelmäßige Einnahme von kontrollbedürftigen Medikamenten angewiesen und leide nicht an einer Essstörung. Ich halte mich für gesund und erhebe keinen Haftungsanspruch gegen die Fastenleiterin, den Veranstalter bzw. Träger dieser Fastenwoche.

Bei Fragen und Unklarheiten bitte die Fastenleiterin kontaktieren!

---

Ort, Datum

---

---

Unterschrift

---

<sup>i</sup> Ihre Angaben dienen ausschließlich zur Vorbereitung der Fastenleiterin auf die Fastenwoche, werden keinesfalls an Dritte weitergegeben und streng vertraulich behandelt.