

Anmeldeformular

Chan-Meditations-Retreat

23. Februar – 2. März, 2019

Ich melde mich für das Chan-Retreat mit vom 23. Februar bis 2. März 2019
Žarko Andričević an:

Name		Telefonnummer	
Adresse		Handynummer	
		E-Mail	
		Geschlecht	M / W / X
		Geburtsdatum	
Name und Telefonnummer der Person, die bei Krankheit oder im Notfall informiert werden soll.			

Ich erkläre hiermit, dass ich auf eigene Verantwortung am Retreat teilnehme und dass ich Chan-Bern nicht für allfällige, während des Retreat auftretende Krankheiten oder Unfälle verantwortlich machen werde. Ich akzeptiere die Richtlinien und Tagespläne des Retreat. Ich habe die Liste der Gesundheitsprobleme beachtet und erkläre, dass ich an keinen Beeinträchtigungen leide, welche meine Teilnahme behindern würden.

Datum/Unterschrift: _____

Bitte benachrichtigen Sie uns umgehend, falls Sie nach erfolgter Anmeldung nicht am Retreat teilnehmen können. Die Anmeldung ist definitiv, es erfolgt keine Bestätigung.

Falls Sie Gesundheitsprobleme haben, **speziell die unten aufgeführten**, oder wenn Sie Medikamente einnehmen müssen, welche Sie während des Retreat beeinträchtigen könnten, beschreiben Sie dies bitte auf einem beizulegenden Blatt.

Gesundheitsprobleme, welche meine Teilnahme am Retreat beeinträchtigen könnten:

1. Rückenschmerzen oder ähnliche Probleme, welche es erschweren, eine aufrechte Haltung über längere Zeit einzunehmen
2. Bein- Hüft- oder Kniebeschwerden
3. Zu hoher oder zu tiefer Blutdruck
4. Herzprobleme
5. Schwerere Operationen unmittelbar vor dem Retreat
6. Allergien
7. Ansteckende Krankheiten
8. Ernsthafte mentale Störungen
9. Kopfschmerzen, Schwindel, Herzklopfen oder Atemnot, welche während oder infolge der Meditation auftraten

Falls Sie eine Diät benötigen, führen Sie dies hier auf:

Fragen zur Meditation

Seit wann meditieren Sie?

In welcher Tradition?

Meditieren Sie regelmässig?

Welche Methode?

Haben Sie schon an Retreats teilgenommen?

Bitte führen Sie die in den letzten Jahren besuchten Retreats auf:

Bei welchen LehrerInnen?

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an:

Angelika Künzle, Streulistrasse 3, 8032 Zürich, Schweiz

Tel. 0041 44 262 12 15 oder angelika.kuenzle@fokusarbeit.ch