



## HEILPFLANZENSCHULE KRÄUTERWELTEN

Heilpraktikerin Kornelia Duda

Telefon: 04322 885633  
E-Mail: [balance.duda@gmail.com](mailto:balance.duda@gmail.com)  
[www.heilpflanzenschule-kraeuterwelten.de](http://www.heilpflanzenschule-kraeuterwelten.de)  
[www.heilpraktikerin-duda.de](http://www.heilpraktikerin-duda.de)

Heilpflanzenschule Kräuterwelten  
& Naturheilpraxis Balance  
Kornelia Duda  
Im Wiesengrund 9  
24582 Bordesholm

Bankverbindung: ING-DiBa Frankfurt am Main  
BLZ: 50010517 / BIC INGDDEFFXXX  
Konto-Nr.: 5421077890  
IBAN: DE22 5001 0517 5421 0778 90

St.-Nr. : 24/065/60524

### Anmeldung für die Kräutererlebniswoche (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**29. April 2024 – 03. Mai 2024**

**24. Juni 2024 – 28. Juni 2024**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an Teilnehmende der Kräutererlebniswoche weitergegeben werden (z. B. zwecks Fahrgemeinschaftsbildung): ja  nein   
Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Kräutererlebniswoche in 24802 Bokel bei Rendsburg, Mühle 17  
Leitung: Kornelia Duda  
Beginn: 15:00 Uhr am ersten Tag der Kräutererlebniswoche  
Ende: ca. 13:00 Uhr am letzten Tag der Kräutererlebniswoche

Kursgebühr: 340,00 € incl. Skripte und Zutaten für die Erzeugnisse der Kräuterwerkstatt

Übernachtung im Doppelzirkuswagen und Vollverpflegung: ca. 310,00 €

Weitere Fragen zur Übernachtung können auch direkt bei Mühle 17 geklärt werden:  
E-Mail: [info@muehle17.de](mailto:info@muehle17.de), Tel.: 04330 7894008.

Nach Eingang Ihres Anmeldeformulars erhalten Sie eine Bestätigung und (nachdem die Mindestteilnehmerzahl erreicht wird) Ihre Rechnung. Die Gebühr ist spätestens 6 Wochen vor Beginn der Kräutererlebniswoche zu überweisen. Für das Zustandekommen der Kräutererlebniswoche ist eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich, wird diese nicht erreicht, werden Sie 6 Wochen vor dem geplanten Termin informiert.

**Rücktrittsbedingungen:**

Bei Rücktritt, der später als 6 Wochen vor dem Beginn der Kräutererlebniswoche erfolgt und auch wenn Sie später kommen oder früher abreisen, ist die volle Gebühr zu entrichten. Alle Mitteilungen bedürfen der Schriftform und müssen vor der genannten Frist eintreffen.

**Haftungsausschluss:**

Die Teilnahme an allen Aktivitäten im Rahmen der Kräutererlebniswoche erfolgt auf eigene Gefahr. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für eventuell verursachte Schäden, Unfälle, Verletzungen oder Diebstahl. Auch das Verzehren bzw. Anwenden der hergestellten Pflanz Zubereitungen erfolgt auf eigene Gefahr. Es wird darauf hingewiesen, dass vom Veranstalter keine Diagnosen gestellt und nur allgemeine Hinweise zur Heilwirkung und Anwendung der Heilpflanzen gegeben werden. Hinsichtlich eigener Anwendung bei Beschwerden oder Erkrankungen empfiehlt der Veranstalter ausdrücklich die Rücksprache mit einem Arzt oder Heilpraktiker.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Heilpflanzenschule Kräuterwelten  
Kornelia Duda  
Im Wiesengrund 9  
24582 Bordesholm

balance.duda@gmail.com