



Anmeldung für die Gateway Reise

Bevorzugter Zeitraum für die Teilnahme:

Name: _____ Alias : _____

Adresse: _____ Postleitzahl: _____

Stadt: _____ Bundesland: _____ Land: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (geschäftlich): _____ Handy: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich w weiblich

Familienstand: ledigverheiratet in einer Partnerschaft geschieden verwitwet

Kinder: ja nein Anzahl: _____ Beschäftigung: _____

Bildungs-/ Berufsabschluss: Gymnasium Universität Berufsausbildung Sonstiges _____

Kontaktdaten im Falle eines Notfalls:

Name: _____ Telefon: _____

Verwandschaft-/ Beziehungsgrad: _____ Adresse: _____

Besondere Ernährung: keine vegetarisch sonstige _____

Nahrungsmittelallergien: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Sind Sie Raucher?: Ja Nein Nehmen Sie Medikamente? Nein Ja; Art und Anzahl: _____

Haben Sie chronische oder schwerwiegende Krankheiten oder sind physisch eingeschränkt?

nein Ja; bitte spezifizieren Sie sie hier: _____

Wenn Sie eine besondere Unterstützung benötigen, kontaktieren Sie bitte das Organisationsbüro unter der Nummer: 0049-851-95534 0, um uns darüber zu informieren.

Haben Sie während der letzten sechs Monate irgendwelche verschreibungspflichtigen Medikamente eingenommen, die a) Ihre Denkleistung bzw. mentale Verfassung beeinflussen oder b) ein „chemisches Ungleichgewicht“ behandeln? Nein Ja; bitte spezifizieren Sie sie hier: _____

Bekamen Sie schon einmal bzw. befinden Sie sich gerade in psychotherapeutischer Behandlung?

Nein Ja, von _____ bis zum _____

Name und Adresse des Psychotherapeuten: _____

Telefonnr. des Therapeuten: _____

Aus welchem/ n Grund/ Gründen waren Sie in Behandlung? _____

Waren Sie jemals wegen eines Nervenzusammenbruchs oder einer psychischen Krankheit im Krankenhaus? nein Ja; bitte geben Sie Details zur Diagnose und Medikation an: _____



Hatten Sie schon einmal einen Anfall? nein Ja Haben Sie Epilepsie? nein Ja

Ereignisse/ Aktivitäten/ Dinge, die Ihnen am meisten gefallen: _____

Ereignisse/ Aktivitäten/ Dinge, die Ihnen am wenigsten gefallen: _____

Bitte beschreiben Sie alle anderen Programme zur mentalen Stärkung, Lehrfächer oder Aktivitäten, an denen Sie teilgenommen haben: _____

Welchen Bereich der persönlichen Entwicklung brauchen Sie Ihrer Meinung nach am meisten?

Haben Sie schon Meditationsübungen des Monroe Instituts verwendet? nein Ja

Hatten Sie irgendwelche Probleme dabei? Nein Ja

Hatten Sie jemals Schwierigkeiten dabei geführte Visualisierungsübungen oder Meditationsübungen zu verwenden? nein Ja

Was motiviert Sie dazu speziell an diesem Programm teilzunehmen und welchen Nutzen hoffen Sie sich daraus zu ziehen? _____

Gibt es irgendwelche anderen Informationen über Sie, worüber die Leiter des Monroe Instituts Bescheid wissen sollten? _____

Woher kennen Sie das Monroe Institut? _____



Anmeldegebühren

Die Kosten für das Programm von Euro 1640.- umfassen den Unterricht, die Unterkunft, die Mahlzeiten und einen Shuttle Service, der am ersten Tag und letzten Tag des Programmes zwischen den örtlichen Flughäfen, Bushaltestellen bzw. Bahnhöfen und den Hotels verkehrt. Bevor wir Ihre Anmeldung bestätigen können, muss Ihr Anmeldeformular sowie die erforderliche Anzahlung von € 500 im Buchungsbüro eingegangen sein. Der Restbetrag der Programmkosten ist spätestens 30 Tage vor Beginn des Programms fällig.

Art der Bezahlung für die € 500 Anzahlung *(Sie müssen eine der Möglichkeiten ausführen.)*

Überweisung (beigelegt)

Art der Bezahlung für den Restbetrag *(Sie müssen eine der Möglichkeiten ausführen und dies mit Ihrer Unterschrift bestätigen.)*

Ich werde den Betrag 30 Tage vor Beginn des Programms überweisen.

Unterschrift: _____ Datum: _____

Kontoinhaber: Thomas Hasenberger

Bankverbindung: Sparkasse Passau BLZ 740 500 00 Konto 240 288 431

IBAN: DE88 7405 0000 0240 2884 31

SWIFT-BIC: BYLADEM1PAS

Steuer Nr.: 153/225/81014 USt.ID: DE 169286257

Gerichtstand: Passau

Widerrufsverfahren

Wegen der nötigen Vorausplanung der Teilnehmer am Programm und den Mitarbeitern des Monroe Instituts ist es notwendig, dass wir folgende Kostenerstattungs- und Wechselverfahren handhaben.

- Wenn Sie aus irgendwelchen Gründen nicht zum Programm zugelassen werden, werden Ihnen alle Kosten komplett zurückerstattet.
- Wenn Sie mehr als 45 Tage vor Start des Programms kündigen, bekommen Sie eine Kostenrückerstattung, wovon jeweils die Kündigungsgebühr von € 250 abgezogen wird.
- Wenn Sie 45 bis 30 Tage vor Start des Programms kündigen, werden wir Ihnen € 500 Kündigungsgebühr berechnen.
- Wenn Sie weniger als 30 Tage vor Programmstart kündigen oder wechseln (oder wenn Sie nicht anwesend sind), werden Sie keine Kostenrückerstattung der bereits bezahlten Gebühren erhalten.

Das Monroe Institut behält sich das Recht vor, 30 Tage vor eigentlichem Beginn das Programm abzusagen, wenn nicht genügend Anmeldungen erfolgt sind. Die Teilnehmer werden dann über andere Daten von Programmen benachrichtigt, in die sie gebührenfrei wechseln können. Das Monroe Institut ist für Kosten, die wegen einer Kündigung entstehen, nicht verantwortlich.



Sehr geehrte Gateway Reisende, sehr geehrter Gateway Reisender,

In der Vergangenheit haben viele Teilnehmer die Gateway Reise mit der Erwartung begonnen einen außerkörperlichen Zustand zu erreichen. Während die Gateway Reise viele Personen auf dem Weg zu diesem Ziel tatkräftig unterstützt, müssen wir jedoch deutlich betonen, dass wir nicht garantieren können, dass die Übungen im Seminar oder die anschließenden Meditationsübungen zu Hause dem Teilnehmer eine außerkörperliche Erfahrung bringen. Die Unterschiede zwischen den einzelnen Individuen sind für uns zu groß, als dass wir jegliche Vorhersagen oder Garantien treffen könnten.

Die Gateway Reise ist ein sich kontinuierlich entwickelndes Training und ein pädagogisches Programm. Das Design, die Absicht und die Methodik sind nicht therapeutisch ausgelegt und das Programm ist auch kein Ersatz für medizinische Behandlung, eine Psychotherapie oder andere Gesundheitsprogramme. Wir behalten uns das Recht vor, zu entscheiden, ob ein Teilnehmer mit unseren Übungen und dem Programm fortfahren kann oder nicht. Sollten wir eine einzelne Person für die Fortführung einer Sitzung oder des gesamten Programms als ungeeignet erachten, werden wir ihr den Restbetrag ihrer Gebühr auf anteiligzurückerstatten.

Die Bedingungen der Gateway Reisen Anbetracht der beidseitigen Nutzen, die erwartungsgemäß aus den Aktivitäten entstehen, an denen ich mich voraussichtlich mit der Unterstützung des Monroe Instituts beteilige, und vor allem der pädagogischen und anderweitigen Nutzen, die ich für mich selbst erwarte daraus zu ziehen, befreie und entbinde ich hiermit das Monroe Institut, Monroe Produkte und alle Führungskräfte, Direktoren, Angestellte, Vertreter, Repräsentanten und/ oder Freiwillige sowie die Nachfolger all jener für immer von allen Ansprüchen und Forderungen, die ich, meine Erben, Testamentsvollstrecker, Verwalter und Bevollmächtigtenwegen jeglicher physischer Verletzungen, geistiger und emotionaler Krankheiten aller Art, die ich während oder nach meiner Teilnahme am Programm erleiden könnte, und dem Gebrauch ihrer technischen Hilfsmittel, und dem Schwimmbad gegen sie haben oder haben könnten. Außerdem erkläre ich hiermit ausdrücklich, dass ich in all diese Aktivitäten freiwillig in dem Bestreben eingetreten bin, mein Wissen in dem Fachbereiche mittels Erfahrung zu erweitern.

Ich verstehe, dass die Materialien, die uns das Institut in diesem Programm zur Verfügung stellt, ausschließlich für den Gebrauch der Teilnehmer vorgesehen sind. Ich werde die Materialien für keinerlei andere Zwecke als meinen eigenen Gebrauch nutzen und akzeptiere, die Materialien nicht weiterzuverkaufen, sie nicht zu reproduzieren und anschließend zu verkaufen, sie nicht abzuändern und dann zu verkaufen und sie auch nicht neu zu verpacken und danach zu verkaufen.

Ich versichere, dass ich mich nicht zu diesem Programm angemeldet habe, um physische, geistige oder emotionale Therapie zu erhalten. Des Weiteren sind mir keine wiederkehrenden physischen oder geistigen Symptome bekannt, die mir andeuten, dass ich die Art der Aktivitäten, von denen ich weiß, dass sie Teil des Programms sind, nicht bewältigen könnte.

Ich stimme den oben genannten Bedingungen zu und bestätigemit bestem Wissen, dass meine Antworten auf diesem Anmeldeformular wahr und vollständig sind. Außerdem erkläre ich mich bereit, das Buchungsbüro zu benachrichtigen, falls sich in der Zwischenzeit der Abgabe dieses Formulars und dem Beginn des Programms mein Gesundheitszustand oder meine mentale Verfassung derartig ändern würden, dass es sich auf meine Antworten auf diesem Formular auswirken würde.

Unterschrift des Bewerbers: _____ Datum: _____



Wenn Sie jünger als 18 Jahre alt sind, müssen Ihre Eltern bzw. Ihr/e Erziehungsberechtigter/edieses Formular lesen und unten unterschreiben:

Als Elternteil bzw. Erziehungsberechtigter/e des/der oben genannten Minderjährigen erlaube ich ihm/ihr die Teilnahme an der Gateway Reise.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____ Datum: _____

Organisation des Seminars:

Thomas Hasenberger

Haitzinger Str. 49

94032 Passau

Mailen oder faxen Sie Ihr Anmeldeformular an:

Fax:0049-851-9553499

ht@thomashasenberger.com

Für Fragen rufen Sie uns an unter:

0049-851-955340

Bitte beachten Sie: Das Monroe Institut setzt sich dafür ein, eine Umwelt frei von sexueller und anderen Formen von Belästigungen zu gewähren.

Jederlei Belästigung ist rechtswidrig und wird innerhalb des Monroe Instituts nicht geduldet werden.