

Rainer Stanitzki, Dipl.-Sozialpädagoge (FH), staatl. gepr. Ergotherapeut,  
Roter-Brach-Weg 58, 93049 Regensburg  
[rainstan@alice-dsl.net](mailto:rainstan@alice-dsl.net), 0176/23709586  
Lehrer für Qi Gong, Tai Chi, Achtsamkeit u. Meditation; Fachtherapeut für Kognitives Training

## Anmeldung

### Qi Gong – Wochenendseminare im Kloster Niederaltaich 2025

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beginn: Samstag, 11:00 Uhr  
Ende: Sonntag, 13:00 Uhr  
Elementare Qi Gong-, Achtsamkeits- und Entspannungsübungen  
Schwerpunkt: Fliegender Kranich-, Herz-Qi Gong, Spiel der 5 Tiere  
Gebühr: 85,- € (zzgl. Unterkunft u. Verpflegung)

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Wochenende vom

- |                                |                        |        |
|--------------------------------|------------------------|--------|
| 1.) <b>25.01. - 26.01.2025</b> | mit .....Person/en an. | Ja ( ) |
| 2.) <b>05.04. - 06.04.2025</b> | mit .....Person/en an. | Ja ( ) |
| 3.) <b>19.07. - 20.07.2025</b> | mit .....Person/en an. | Ja ( ) |
| 4.) <b>04.10. - 05.10.2025</b> | mit .....Person/en an. | Ja ( ) |
| 5.) <b>29.11. - 30.11.2025</b> | mit .....Person/en an. | Ja ( ) |

Die Seminargebühr überweise ich nach Erhalt der Rechnung.  
Zur Reservierung des Zimmers im Kloster Niederaltaich ist die Weitergabe von Name, Anschrift und Telefonnummer notwendig.

Ja ( ) Vegetarische Kost                      Ja ( ) Fleischkost

Ja ( ) Ich möchte über Kurs- und Seminarangebote weiterhin informiert werden und bin einverstanden, dass zu diesem Zweck meine personenbezogenen Daten im Verteiler gespeichert werden. Die Einwilligung kann ich durch eine kurze Mail mit dem Hinweis „Daten löschen“ jederzeit zurücknehmen.

Ja ( ) Ich bin an einer Mitfahrgelegenheit interessiert und damit einverstanden, dass zu diesem Zwecke meine Telefonnummer weitergegeben wird.

Ja ( ) Ich kann eine Teilnehmer\*in mitnehmen und bin damit einverstanden, dass zu diesem Zwecke meine Telefonnummer weitergegeben wird.

Datum: .....

Unterschrift: .....