

# Anmeldeformular für

## Wochenendseminar Holotropes Atmen nach Grof (Grof® Breathwork)

19. September 2025, 19 Uhr bis 21. September 2025, 18 Uhr  
im Seminarhaus Jonathan in Valwig bei Cochem

Die Seminargebühr beträgt 350.- €, zzgl. Kosten für Unterkunft und Verpflegung

Ich bestätige, dass ich mich in der Lage sehe, eigenverantwortlich an diesem Seminar teilzunehmen. Die Kontraindikationen für Holotropes Atmen unter [www.holotropesatmen.org](http://www.holotropesatmen.org) habe ich gelesen und bestätige hiermit, dass diese nicht auf mich zutreffen. Die Datenschutzerklärung unter [www.holotropesatmen.org/impressum.html](http://www.holotropesatmen.org/impressum.html) habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar Holotropes Atmen (Grof® Breathwork) vom 19. - 21. September 2025 im Seminarhaus Jonathan, 56812 Valwig an:

Name: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

(bei organisatorischen Rückfragen):

### Zimmerbuchung (2 Nächte) inkl. Verpflegung (vegetarisch) und Endreinigung:

Einzelzimmer 266.-€                       Doppelzimmer 240.-€                      Mehrbettzimmer 226.-€

Tagesgast (Zelten, Camping) 218.-€                      Zimmerwunsch mit: \_\_\_\_\_

Datum: .....

Unterschrift: .....

Die Kontonummer sowie alle weiteren Informationen für das Seminar erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung. Erst nach erfolgtem Zahlungseingang ist der Platz/mitsamt Zimmerreservierung/Verpflegung im Wochenendseminar Holotropes Atmen vom 19.-21. September 2025 verbindlich gebucht.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen bitten wir den Postweg zu nutzen und die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung an nachfolgend aufgeführte Adresse zu senden:

Christian Frick, Ludwigstr. 15, 63179 Obertshausen, Tel: 0611 / 17 10 69 54,  
email: [praxis@holotropesatmen.org](mailto:praxis@holotropesatmen.org)