ANMELDUNG

Kyberg akademie

Kyberg Akademie - MasterClass
„Zertifizierter Nährstoffberater für funktionelle Gesundheit und Prävention“
vom 08. bis 15. September 2025 im ROBINSON® CLUB NOBILIS

❒ **Ja, ich nehme an der Kyberg Akademie - MasterClass teil.**

Daten bitte, wie im Reisepass stehend, eintragen!

Titel _____ Vor- und Nachname: _____ Beruf: _____

Rechnungsadresse: _____ Telefon: _____

_____ E-Mail: _____

(Bitte Praxis-/Firmenadresse **Straße, PLZ und Ort** angeben) Geburtstag: _____

❒ **Ich komme in Begleitung: nimmt die Person an der MasterClass teil?** ❒ ja ❒ nein

Daten bitte, wie im Reisepass stehend, eintragen!

Titel _____ Vor- und Nachname: _____ Beruf: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

_____ E-Mail: _____

(Bitte Praxis-/Firmenadresse **Straße, PLZ und Ort** angeben) Geburtstag: _____

Hinflug am: _____ **Rückflug am:** _____

Flughafen: ❒ Düsseldorf ❒ Frankfurt ❒ Berlin ❒ Leipzig
❒ Hannover ❒ München ❒ Stuttgart ❒ Zürich

Sonstige: (auf Anfrage) _____

Preise (7 Nächte)

Unterkunft im:

❒ DZ (2.790,- € / pro Person inklusive Flug & Transfer)
❒ EZ (2.950,- € / pro Person inklusive Flug & Transfer)

❒ **Ich /wir möchten den Aufenthalt im Robinson® Club im DZ/EZ verlängern.**

❒ Tag/e ____
❒ Ich/wir möchten in eigener Unterkunft verlängern
❒ Ich möchte gerne eine Reiserücktrittsversicherung abschließen (ab 99€ / Person) _____ Geb.-Datum
❒ Ich möchte gerne Golfgepäck für ____ Person(en) mitnehmen (ca. 65€ / Person)

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt gem. unserer Datenschutzerklärung (https://www.kyberg-vital.de/datenschutz.html). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur soweit es sich um Beförderungs-, Beherbergungs-, Versicherungsunternehmen handelt, die im Zuge der von Ihnen gebuchten Veranstaltung von uns oder durch Sie mit der Durchführung von Dienstleistungen notwendigerweise betraut werden. Die angeforderten Daten sind für die Abwicklung der im Zusammenhang mit der Veranstaltung notwendigen o.a. Dienstleistungen erforderlich.

❒ **Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere sie.**

Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus und senden Sie es an:

per E-Mail: info@kyberg-vital.de
per Fax: 089 – 61 38 09 7099
per Post: Kyberg Vital GmbH, Keltenring 8, 82041 Oberhaching

_____
Datum / Stempel / Unterschrift

ROBINSON® CLUB NOBILIS, Acisu Mevkii, 7500 Belek, Belek Türkei