



3. Warum möchtest Du an einer Heldenreise teilnehmen? Gibt es etwas Konkretes, dass Du an Deinem Leben verändern möchtest?
4. Was würdest Du Dir konkret als Ergebnis vom Seminar wünschen?
5. Hast oder hattest Du körperliche Krankheiten oder psychische Beschwerden (z.B. Psychose, Depression, Trauma) die Dich in Deinem Leben eingeschränkt haben bzw. einschränken? Wenn ja, welche?  
(Das Seminar ist für Menschen mit psychischen Erkrankungen, bzw. Menschen die Psychopharmaka einnehmen nur in Ausnahmefällen geeignet. Melde Dich in diesem Fall bitte telefonisch bei uns)
6. Wie bzw. von wem hast du von der Heldenreise erfahren?

## ANMELDEABLAUF

- a) Schicke Deinen Anmeldebogen ausgefüllt und unterschrieben am besten als Pdf-Datei an:

[info@brueckenwind.de](mailto:info@brueckenwind.de)

oder per Post an folgende Adresse:

Sonja Mehrmann  
Strahlenberger Str. 26  
69198 Schriesheim

- b) Nach Deiner Anmeldung, teilen wir Dir innerhalb einer Woche mit, ob Du am Seminar teilnehmen kannst.
- c) Bitte überweise daraufhin für Unterkunft und Verpflegung (innerhalb von 7 Tagen):

**290€** (wenn Du bis vier Wochen vor Seminarbeginn überweist.)

**330€** (wenn Du später überweist.)

Bei der Vergabe der Seminarplätze richten wir uns nach der Reihenfolge der Zahlungseingänge.

Kontodaten Sonja Mehrmann:

**IBAN:** DE 18 6729 0000 0008 6996 07

**BIC:** GENODE61HD1

Bei einem Rücktritt nach erfolgreicher Anmeldung behalten wir 25€ Bearbeitungsgebühr ein.

Ab 2 Wochen vor Seminarbeginn ist eine Rückerstattung nur dann möglich, wenn Dein Platz durch einen anderen Teilnehmer von der Warteliste besetzt werden kann.

- d) Ca. 2 Wochen vor Beginn des jeweiligen Seminars bekommst Du alle notwendigen Informationen zugesandt (Teilnehmerliste, etc.)

## VERPFLEGUNG

Wir achten darauf, so viele Bio-Produkte wie möglich zu verwenden. Außerdem besteht die gesamte Verpflegung während des Seminars aus vegetarischer Kost.

Auf Essensunverträglichkeiten versuchen wir in dem uns möglichen Rahmen einzugehen. Bitte vorab Bescheid geben, damit wir uns schon beim Einkauf darauf einstellen können.

## VEREINBARUNGEN FÜR DAS SEMINAR

- a) *Diskretion: Du verpflichtest Dich, Erlebnisse und persönliche Informationen anderer Teilnehmer nicht an Dritte weiterzugeben.*
- b) *Eigenverantwortung: Du verpflichtest Dich, bei Schwierigkeiten mit anderen Teilnehmern, Seminarleitern, Übungen oder Situationen, bei denen für Dich eine Grenze erreicht ist, Deine Eigenverantwortung wahrzunehmen, d.h. nichts mitzumachen, was Dir widerstrebt, sondern Dich klar mitzuteilen, und Dir, wenn Du möchtest, Unterstützung von einem Leiter zu holen.*
- c) *Umgang: Keine Gewalt gegen Dich selbst, andere Menschen bzw. Gegenstände und Inventar. Das Wort „Stopp!“ kannst Du jederzeit benutzen, um eine Partnerübung oder eine Situation mit einem Gegenüber zuverlässig zu unterbrechen.*
- d) *Bewusstseinsverändernde Substanzen: Du verpflichtest Dich, während dem Seminar keine bewusstseinsverändernden Substanzen (inkl. Alkohol), zu Dir zu nehmen. Wir empfehlen Dir dies auch eine Woche vor und eine Woche nach dem Seminar einzuhalten.*
- e) *Gruppe: Du entscheidest Dich dafür, gemeinsam mit der Gruppe, bis zum Ende des Seminars da zu bleiben. Eine vorzeitige Abreise ist nur in dringenden Notfällen und in Absprache mit der Seminarleitung möglich. Die Erfahrung zeigt, dass dieser klare Entschluss in entscheidenden Momenten des eigenen Prozesses eine wesentliche Selbstunterstützung darstellt.*

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

1. *Hiermit stimme ich den beschriebenen Regeln a-e zu und werde mich an diese halten.*
2. *Meine Teilnahme am Seminar geschieht auf eigene Gefahr und auf eigene Verantwortung. Die Haftung der Gruppenleitung ist auf grobe Fahrlässigkeit und Vorsatz beschränkt. Ich bestätige mit der Anmeldung, dass ich in normalem Maße körperlich und psychisch belastbar bin. Ich spreche vor der Anmeldung mit den Leitern und mit meinem Arzt/Therapeuten, falls ich starke körperliche Probleme (wie z.B. Herzkrankheiten, Epilepsie...) oder eine ansteckende Krankheit habe, wenn ich regelmäßig Medikamente einnehme und/oder mich in Therapie befinde und/oder eine psychische Krankheit oder ein Verdacht darauf (z.B. Psychose, Depression, Trauma...) besteht. Mir ist klar, dass das Seminar keine medizinische Heilbehandlung oder Psychotherapie ist und eine solche auch nicht ersetzt.*
3. *Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, E-Mail, Telefonnummer, Wohnort) zum Zwecke der Seminarorganisation gespeichert werden.*

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit einer zweiten Unterschrift stimme ich der Weitergabe meiner Daten an die Seminar-Teilnehmer zu:

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_