

# STAMMDATENBLATT

Klosterfasten im Stift Geras

Bitte ausgefüllt schicken an: [xander@fasten.at](mailto:xander@fasten.at) oder FaxNr: +43 1 2533033 7400  
oder Postadresse: Ing. Alexander Graffi, Hauptstraße 1 , 2093 Geras

Termin: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Gebdat: \_\_\_\_\_

Adresse: Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

## Ihr Fastenziel

\_\_\_\_\_

## Fastenerfahrung

bitte ankreuzen

Ich habe schon \_\_x gefastet, dabei maximal \_\_ Tage.

Ich habe noch nie gefastet.

Körpergröße: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

## Hinweis

Das Klosterfasten im Stift Geras ist ein Fasten für Gesunde nach Dr. Buchinger und kein Heilfasten mit ärztlicher Begleitung und richtet sich an gesunde Menschen. Wenn Sie Medikamente einnehmen müssen oder krank sind, klären Sie bitte Ihren Fastenwunsch mit Ihrem Hausarzt ab.

Ich bestätige hiermit, dass ich mich für gesund halte bzw im Zweifelsfall mit meinem Hausarzt Rücksprache gehalten habe und ich in eigener Verantwortung und freiwillig an diesem Fastenangebot teilnehme. Ich erhebe keinen Haftungsanspruch an die Fastenleitung bzw Organisatoren des Fastenangebotes.

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift