

Anfrage für eine Einzel-Klausur in Semkye Ling

Termin (Bitte geben Sie das von-bis-Datum an):

_____ - _____ (TT/MM/JJ) und/oder

_____ - _____ (TT/MM/JJ) und/oder

_____ - _____

Ich bin Klausurhaus-Förderer und möchte die mir zustehenden Nutzungstage einlösen: ja nein

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Land: _____

Festnetz-Tel.: _____ Mobil-Tel.: _____

E-Mail: _____ Mitglieds-Nr. TZ: _____

Bitte kontaktieren Sie diese zwei Personen im Notfall während der Klausur:

Name: _____ Tel.Nr.: _____

Name: _____ Tel.Nr.: _____

Ich möchte zu Beginn der Klausur ein Gespräch mit Geshe Pema Samten oder einer/m anderen Ordinierten und bitte um einen Termin.

Ich bestätige, dass ich die Allgemeinen Nutzungsbedingungen für die Klausurhäuser gelesen habe.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie dieses Formular an:

**Semkye Ling
Klausurverwaltung
Lünzener Str. 4
29640 Schneverdingen**