Tibetisches Zentrum

Anfrage für eine Einzel-Klausur in Semkye Ling

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

_____ - _____ (Tag/Monat/Jahr) und/oder

_____ - _____ (Tag/Monat/Jahr) 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