

# Buchungsformular Frühjahr 2026

Per Fax an: 030 - 351 99 606  
Per Email an: info@nexthealth.de

**Postanschrift:**  
NextHealth GmbH  
Gabrielenstraße 85  
13507 Berlin

**Ansprechpartnerin:**  
Miriam Cyrielle Metz  
Tel.: 030 - 351 99 603  
miriamcyrielle.metz@nexthealth.de

## Verbindliche Buchung: NextHealth Business Retreat Frühjahr 2026



**Datum:** 24. bis 27. April 2026

**Ort (voraussichtlich):** Seminarhotel Paulinenhof  
Kuhlowitzer Dorfstraße 1 in 14806 Bad Belzig OT Kuhlowitz

### Teilnehmer/in:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

### Unterkunft & Verpflegung:

Ca. 870 € für drei Übernachtungen pro Person im Einzelzimmer (770 € im Doppelzimmer zu zweit) inklusive Frühstück und Tagungspauschalen (ganztagig Getränke, Kaffee und Tee sowie Lunch im Tagungsbereich für alle vier Tage. Getränke zum Dinner werden selbst bezahlt). Der Preis enthält die Nutzung des Fitnessbereiches, WLAN und Parken. Gegen 9 € pro Person und Aufenthalt kann die Nutzung des Spa-Bereiches hinzugebucht werden (3 Saunen, Dampfbad, 17m Schwimmbecken, Wärmeliegen, Ruheraum, Bademäntel, Saunatücher). Alle Preise verstehen sich inkl. gesetzlicher MwSt.



Übernachtung im Einzelzimmer



Übernachtung im Doppelzimmer

Ihre Unterkunft wird automatisch mit Ihrer Buchung von uns für Sie reserviert als Selbstzahler oder mit Kostenübernahmeerklärung Ihres Arbeitgebers als Rechnungsempfänger. Es gelten die Übernachtungsbedingungen des Paulinenhofs. Sie erhalten von dort eine separate Buchungsbestätigung sowie Informationen zur Zahlungsweise. Die An- und Abreise erfolgt auf eigene Kosten und ist individuell zu planen. Vom Bahnhof Bad Belzig bestellt Ihnen das Hotel gerne ein Taxi zum 4,5 km entfernten Seminarort.

### Teilnahmegebühr für das Seminar:

Privatpersonen 1.740 € ☐ Unternehmen 1.940 € ☐

Die Preise verstehen sich pro Person und zzgl. gesetzlicher MwSt. und beinhalten sämtliche Aktivitäten inkl. individueller Einzelcoachinggespräche.

### Kontakt Daten & Rechnungsanschrift:

Bitte geben Sie uns hier Ihre Kontaktdaten und die Rechnungsanschrift an:

\_\_\_\_\_  
Name/Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, Email

Informationen über das Seminar habe ich durch NextHealth, öffentliche Medien o.ä. erhalten.

☐

Informationen über das Seminar habe ich von \_\_\_\_\_  
erhalten.

☐

### AGB's:

#### Anzahl der Teilnehmer:

Das Seminar wird in der Regel erst ab sieben Teilnehmern durchgeführt. Die Teilnehmerzahl ist auf max. 10 Teilnehmer begrenzt. Die Teilnahme wird nach dem Eingangsdatum der Anmeldungen von uns bestätigt. Ausnahmen sind nicht immer vermeidbar und berechtigen nicht zu Preisnachlass oder Stornierung.

#### Ausfall des Seminars:

Im Falle des nicht Zustandekommens eines Seminars werden Sie spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn über den Kursausfall und eventueller Ausweichtermine informiert. Für Kosten die Ihnen aus einer derartigen Absage entstehen wird keine Haftung übernommen. Die Teilnahmegebühr wird in diesem Fall zurückerstattet.

#### Zahlungsbedingungen & Stornierung:

Die Seminargebühr ist umgehend, spätestens aber 8 Wochen vor Seminarbeginn zu entrichten. Bitte halten Sie den Zahlungstermin ein, um Ihnen und uns unnötigen Schriftverkehr zu ersparen.

Sie haben die Möglichkeit, bis 8 Wochen vor Beginn des Seminars ausschließlich schriftlich zu stornieren. Sie erhalten ein Guthaben über die volle Seminargebühr, welches innerhalb eines Jahres für ein Ersatzseminar angerechnet werden kann. Das Guthaben ist übertragbar. Bei Rücktritt ab 8 Wochen vor Seminarbeginn verfällt die Seminargebühr. Wir bitten um Ihr Verständnis, wenn wir bei Nichterscheinen eines angemeldeten Teilnehmers (auch bei Krankheit!) die volle Gebühr berechnen müssen. Selbstverständlich können Sie jederzeit einen Ersatzteilnehmer benennen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift