

# dr. barbara johanna brick

## Seminare, Ausbildung in Movement Intelligence 2016: Bones for Life ® - chairs ® - Walk for Life ®

Ich melde mich für folgende Seminare an: Bitte ankreuzen ☑

### Bones for Life ® 1

Frankfurt	05. + 06. März 2016 / a	<input type="checkbox"/>
	02. + 03. April 2016 / b	<input type="checkbox"/>
	05. - 08. Mai 2016	<input type="checkbox"/>

### Bones for Life 2

Frankfurt	21. - 24. April 2016	<input type="checkbox"/>
	13. - 16. Mai 2016	<input type="checkbox"/>

### Bones for Life 3

Frankfurt	29. April - 1. Mai 2016	<input type="checkbox"/>
	04. + 05. Juni 2016 / a	<input type="checkbox"/>
	02. + 03. Juli / b	<input type="checkbox"/>

### on chairs – intelligente fitness im büro

Frankfurt	26. - 28. Februar 2016	<input type="checkbox"/>
	01. - 03. April 2016	<input type="checkbox"/>

### walk for life

Frankfurt	12. - 14. Februar 2016 (Teil 1)	<input type="checkbox"/>
Italien/Venedig	26. - 28. März 2016 (Teil 2)	<input type="checkbox"/>
	01. - 05. Juni 2016	<input type="checkbox"/>

### Didaktik

Frankfurt	10. - 12. Juni 2016	<input type="checkbox"/>
	22. - 24. Juni 2016	<input type="checkbox"/>
	26. - 28. Juni 2016	<input type="checkbox"/>

# dr. barbara johanna brick

## Teilnahmebedingungen

Wenn Sie an dem Seminar teilnehmen möchten, schicken Sie bitte Ihre Anmeldung an

Dr. Barbara Brick, Unterlindau 77, 60323 Frankfurt am Main

Konto 32 41 825 BLZ 500 700 24 Deutsche Bank

Mit dem Eingang der schriftlichen Anmeldung und 50% der Kursgebühr ist ein Platz für Sie fest reserviert. Ich empfehle eine frühzeitige Anmeldung, da die Anzahl der Plätze begrenzt und die Nachfrage groß ist. Bei Rücktritt bis 3 Wochen vor Seminarbeginn entsteht eine Bearbeitungsgebühr von EUR 30,-. Nach diesem Zeitpunkt wird die Seminargebühr einbehalten, außer der für Sie reservierte Platz kann durch eine Teilnehmerin von der Warteliste eingenommen werden

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für das ausgewählte Seminar am .....an.

Mit den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

Name .....

Adresse .....

Telefon und E-Mail.....

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an diesem Seminar auf eigene Verantwortung erfolgt.

Ort, Datum .....

Unterschrift .....