

# ANMELDUNG „MEDITATIVES BOGENSCHIESSEN“ IN DER CHI KUNG SCHULE SAARBRÜCKEN

---



Vorname · Name: .....

Straße · PLZ · Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail: .....

## KURS: „MEDITATIVES BOGENSCHIESSEN“

Kurstag: .....

Kurszeit: 10:30 - 17:00 Uhr

Veranstaltungsort: Am Niederweg 20  
66132 Saarbrücken-Bischofsheim

Kursgebühr: 70 €

Bankverbindung: Torsten Schütz · Sparkasse Saarbrücken

Konto-Nr.: 222.015.877 · BLZ: 590.501.01

IBAN: DE04 5905 0101 0222 0158 77 BIC: SAKSDE55XXX

Linkshänder

Rechtshänder

bringe eigenen Bogen mit

Leihbogen (5 € Leihgebühr)

Vegetarier

### Kurs Informationen:

Bequeme Kleidung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu einem Gesundheitskurs in der Chi Kung Schule Saarbrücken an. Ich nehme eigenverantwortlich an diesem Kurs teil und entbinde die Chi Kung Schule Saarbrücken und den Kursleiter von jeglicher Haftung für Personen- und Sachschäden.

Teilnahme nur mit eigener Haftpflichtversicherung. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Sach- und Körperschäden.

Datum: ..... Unterschrift: .....

---

## CHI KUNG SCHULE SAARBRÜCKEN

Zentrum für Bewegte Meditation & Heilgymnastik

Torsten Schütz · Am Niederweg 20 · 66132 Saarbrücken

0681 - 989 31 85 · info@chikung-schule-sb.de · www.chikung-schule-sb.de