

# TAI CHI CHUAN & QIGONG"

als kassengeförderter Gesundheitskurs



---

## ANMELDUNG

Vorname · Name: .....

Straße · PLZ · Ort: .....

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

E-Mail: ..... Geburtsdatum: .....

### Kurs „Tai Chi Chuan & Qigong“ in den Räumen der Physiotherapie am Staden

Anmeldung zum: .....

### Die Kursgebühr beträgt für 10 Kurseinheiten 100 €

Die Kursgebühr werde ich auf das unten angegebene Konto überweisen  
oder am 1. Kurstag bar zahlen.

### Bankverbindung

Torsten Schütz  
Sparkasse Saarbrücken  
Konto-Nr.: 222.015.877 · BLZ: 590.501.01  
IBAN: DE04 5905 0101 0222 0158 77 BIC: SAKSDE55XXX

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.

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

---

### CHI KUNG SCHULE SAARBRÜCKEN

Torsten Schütz · Am Niederweg 20 · 66132 Saarbrücken  
0681 989 31 84 · info@chikung-schule-sb.de · www.chikung-schule-sb.de