

# ANMELDUNG

**Bitte drucken Sie das Anmeldeformular aus und schicken oder faxen Sie es ausgefüllt und unterschrieben an: [raum@nicadanza.com](mailto:raum@nicadanza.com) oder**

Nicadanza Bewegung und Tanz  
Schröderstr 4  
10115 Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich für:

## **Tango Fortbildung für Therapeuten 12-14 April 2019**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Email:

Beruf:

Anmerkungen:

---

**Die Teilnahmegebühr beträgt 250, erm. € 200,€ mit Anmeldung bis 1. März**

**190 € für NEURAUM Auszubildenden und BTD Mitglieder**

Die vollständige Kursgebühr bitte auf folgendes Konto überweisen: Angela Nicotra  
GLS Bank IBAN: DE98430609671126542601 BIC:GENODEM1GLS

Meine Teilnahme findet auf eigener Verantwortung statt.

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