



getanzte Lebensenergie

Bitte ausgefüllt an

Sabina Gade
Theodor-Storm-Straße 12
21337 Lüneburg
sabina@dansas.de

Sabina Gade
TanzCoach, HP für Psych
Tel.: 0 41 31 - 30 35 65
IBAN DE30 2003 0000 0015 2755 30

**DanSa
am Montag
18.15 – 19.25 Uhr**

Tanzraum Eurythmie II; Waldorfschule
Walter-Bötcher-Str. 6, Lüneburg

- ☐ **27. Jan bis 7. April '25 10x / 130,-**
(nicht am 24. März)
- ☐ **28. April bis 30. Juni '25 8x / 105,-**
(nicht am 2. Juni und 9. Juni)
- ☐ **18. Aug bis 13. Okt '25 7x / 90,-**
(nicht am 15. und 22. Sept)
- ☐ **27. Okt bis 15. Dez '25 7x / 90,-**
(nicht am 24. Nov)

**DanSa
am Mittwoch
18.15 – 19.25 Uhr**

Tanzraum Eurythmie II, Waldorfschule

- ☐ **29. Jan bis 9. April '25 11x / 145,-**
(zahlbar in zwei Etappen)
- ☐ **23. April bis 2. Juli '25 11x / 145,-**
- ☐ **20. Aug bis 15. Okt '25 6x / 80,-**
(nicht am 10., 17. und 24. Sept)
- ☐ **29. Okt bis 17. Dez '25 8x / 105,-**

Vorname / Name

Anschrift

Telefon

E-Mail

Die Kursgebühr zahle ich in 1-2 Etappen bar vor Ort (bitte im beschrifteten Umschlag), oder per Überweisung, die erste Hälfte zu Beginn und die zweite Hälfte zu Mitte des Kurses. Danke.

Bei Absage ab 2 Wochen vor Kursbeginn wird die volle Kursgebühr berechnet, wenn kein Ersatzteilnehmer gestellt wird, oder nachrücken kann. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen (siehe Webseite) an und nehme auf eigene Verantwortung teil. Ich stelle die Seminarleiterin von allen Haftungsansprüchen im gesetzlichen Rahmen frei. Diese Erklärung ist rechtsverbindlich.

Das Seminar ist kein Ersatz für eine medizinische oder psychotherapeutische Behandlung.

Sollte ich körperlich und/oder seelisch nicht voll belastbar/erkrankt sein, oder unter medikamentöser Behandlung stehen, kläre ich vorher mit meinem Arzt oder Therapeuten, ob eine Teilnahme an dem Seminar selbst zu verantworten ist und informiere die Seminarleiterin bei Anmeldung und zu Seminarbeginn darüber. Mit dem Erhalt von neuen Angeboten per email bin ich einverstanden.

Stand 8.4.25

Ort, Datum, Unterschrift