

Elvira Thiess Heilpraktikerin Psychotherapie Tanz- und Bewegungstherapie Launitzstrasse 19 60594 Frankfurt Tel.: 0173 3745260 www.elvirathiess.eu

BIC: GENODEM1GLS

AUTHENTIC MOVEMENT JAHRESGRUPPE 2026 ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Authentic Movement Jahresgruppe 2026 an und erkläre, dass ich eigenverantwortlich teilnehme. Sollte ich zu einem verbindlich angemeldeten Termin verhindert sein, akzeptiere ich, dass die Teilnahmegebühr unaufgefordert zu zahlen ist.

remini verninae	ert sein, akzeptiere ich, dass die Teilhannegebunk unadigerordert zu zahlen ist.
Zutreffendes bi	tte ankreuzen:
 □ Ich melde mich für mindestens 9 Termine an und zahle die Teilnahmegebühr von € 100,00 per Überweisung vor jedem Termin. 	
 Ich melde mich für mindestens 7 Termine an und zahle die Teilnahmegebühr von € 120,00 per Überweisung vor jedem Termin. 	
•	ndet in der Praxis Querstrasse 2c Hinterhaus/ Ecke Oeder Weg, furt am Main jeweils von 10:00 bis 14:00 Uhr statt.
Termine: Bitte	die Daten umkreisen, für die Du Dich verbindlich anmeldest!
•	./ Samstag 14.02./ Samstag 14.03./ Samstag 18.04./ Samstag 09.05./ ./ Samstag 22.08./ Samstag 12.09./ Samstag 24.10./ Samstag 14.11./
Name	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	
Unterschrift	