

# Anmeldeformular für die Jahreskurse Bewegung – Tanz – Wahrnehmung Musik und Spiel



Vereinigung Cerebral Zürich

**Kursort:** Heilsarmee Zentrum Zürich Nord  
Saatlenstrasse 256  
8050 Zürich

**Kursleitung:** Martin Gräzer und Ruth Eppler

**Zeit:** jeden 2. Donnerstag, 19.45–21:15 Uhr

Ich melde mich, für den/die folgenden Kurs(e) an:

**Kurs 1**  
Bewegung – Tanz – Wahrnehmen

**Kurs 2**  
Musik und Spiel

## Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

AHV/IV-Nummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Behinderung: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

## Kontakt-/Bezugsperson

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Rechnungsadresse

Rechnungsadresse = Kontaktperson

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

## Bemerkungen

Die Teilnahme am Kurs kostet CHF 200.– pro Jahr. Voraussetzung ist eine Mitgliedschaft bei der Vereinigung Cerebral Zürich. Der Jahresbeitrag beträgt CHF 50.–.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_