



# Kursanmeldung



<b>Kurs:</b>	<b>Babys in Bewegung I</b>
Kurs Nr.:	19069
Wochentag:	Dienstag
Beginn (Datum):	28.05.2019
Ende (Datum):	23.07.2019
Anzahl der Kursstunden:	7
Ort:	<b>Kursraum 2, 99 Gärten 1a</b>
Uhrzeit:	09:00 - 10:00 Uhr
Übungsleiter:	Kristina Müller
<b>Kursbeschreibung:</b> Der Kurs Babys in Bewegung ist ein erfolgreiches Konzept des Deutschen Turnerbundes. Babys erfahren ihre Umwelt über Bewegung und Sinneswahrnehmung. Durch ihren natürlichen Bewegungsdrang erkennen sie sich selbst und erobern ihre Welt. Mit Sing- und Fingerspiele, verschiedensten Spielmaterialien und bunten Bewegungswelten unterstützt ihr euer Kind in den einzelnen Entwicklungsphasen und stärkt die Eltern-Kind-Beziehung. Eltern profitieren vom Erfahrungsaustausch und es gibt viele gute Ideen für zuhause. Der Kurs ist für drei- bis fünf Monate alte Babys gedacht.	
<b>Anmeldung:</b> BTS-Geschäftsstelle, Am Mühlgraben 7, 95445 Bayreuth, Tel.: 0921/42059 oder 46581 Fax: 0921/74914, e-mail: kurs-info@bayreuther-turnerschaft.de Bürozeiten: Dienstag und Mittwoch von 9:00 - 12:00 Uhr / Donnerstag 16.00 - 18.00 Uhr / Freitag 09.00 - 12.00 Uhr	
Bitte beachten:	Sie erhalten keine Anmeldebestätigung, aber eine Absage bei Überbelegung. Anmeldungen per email erhalten eine Bestätigungsmail. In den Ferien finden keine Kurse statt.
Teilnehmerzahl:	<b>max. 10</b>

**Die Anmeldung wird nur berücksichtigt, wenn sie vollständig ausgefüllt ist. Vielen Dank!**

<b>Anmeldung für Kurs</b>	<b>Babys in Bewegung I</b>	<b>19069</b>
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.	PLZ Wohnort	
<i>Bitte unbedingt angeben (Kursausfall)</i>	<i>Möchten Sie per email informiert werden? (z.B. Kursflyer)</i>	
Telefon vormittags	E-Mail	
IBAN / BIC / Bank (nur Nichtmitglieder bzw. abweichendes Konto)		
BTS-Mitglied?	ja <input type="checkbox"/> 31,50 €	nein <input type="checkbox"/> 63,00 €

**Ich melde mich hiermit verbindlich zu oben genanntem Kurs an und bin einverstanden, dass die Gebühr von meinem Konto abgebucht wird. Eine Rückerstattung ist nicht möglich (in Ausnahmefällen mit Attest). Die Informationen zum Datenschutz im Verein wurden zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------