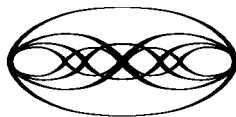


## Ankündigung:



## VII. Matrix-Work-Shop

<b>Thema:</b>	<b>PRÄVENTION, REGENERATION UND HEILUNG IM PROFI-SPORT; „MATRIX-RHYTHMUS-THERAPIE“ - THEORIE UND PRAXIS FÜR ANWENDER</b>		
<b>Zeit:</b>	Donnerstag	18. September 2003	19.00 Uhr Begrüßung mit Welcome-Dinner zum Kennen lernen
	Sonntag	21. September 2003	15.00 Uhr Abreise
<b>Tagungsort:</b>	Hotel-Sport-Klosters CH - 7250 Klosters Schweiz Tel.: 0041 81 423.30.30		

[www.hotel-sport.ch](http://www.hotel-sport.ch)

### Referenten und Organisation:

Billmeier Michael; Dipl. Sportlehrer, Trainer	Deutsche Inline-Hockey-Liga des Deutschen Eishockey-Bundes (DIHL); Eishockey ESC München,
Dickreiter B. Chefarzt, Dr. med.	Rehabilitationsklinik Klausenbach der LVA-Klinik Baden-Württemberg; Fachklinik für Innere Medizin, Neurologie und Orthopädie; Matrix-Center-Klausenbach
Randoll U.G. Dr. med.	Matrix-Center München Thomas-Wildey-Institut T-W-I, München

**Wissenschaftliche Organisation: Matrix-Center München: Plinganser Straße 45; 81369 München**  
**Tel: 089/ 767 536 85; Fax.: 08142 540929 [www.matrix-center.de](http://www.matrix-center.de)**

### Kosten

☞ 3 Tage incl. Halbpension im DZ pro Person	€ 190,--
☞ Einzelzimmerzuschlag pro Tag:	€ 13,50
☞ Verlängerung pro Tag im DZ incl. Halbpension	€ 57,--
☞ Verlängerung pro Tag im DZ incl. Frühstück	€ 47,--
☞ Teilnahmegebühr am work-shop	€ 170,--
☞ Matrix-Center	€ frei

### Bezahlung

**Hypo-Vereinsbank  
Gröbenzell-München  
KTO: 4 630 180 258  
BLZ: 700 202 70**

Bei Rückfragen bezüglich Ihrer Übernachtung oder sonstiger individueller Planungswünsche steht Ihnen gern das Service-Team vom Hotel-Sport-Klosters zur Verfügung: Tel. 00.41.81.423.30.30

## Anmeldung

Name: .....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....  
Tel.: .....  
Fax: .....  
e-mail: .....

Bitte senden Sie dieses Formular  
**per FAX an: 0049 ( 0)8142 504 636**

Sollten Sie über kein Faxgerät verfügen, so schicken Sie die Anmeldung bitte bis zum 07. September 2003 an folgende Adresse,

An  
MaRhyThe-Systems  
Ettaler Straße 46  
D - 82194 Gröbenzell/München

### Begleitung:

Name ..... ☞ EZ ☞ DZ

Hiermit melde ich mich / +Begleitung verbindlich an. **Die Bestätigung Ihrer Anmeldung erfolgt nach Zahlungseingang bei der Hypo-Vereinsbank Gröbenzell-München.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Reiseanmeldenden

**Anmeldeschluss ist der 07. September 2003**