

# 40. ROUND DANCE CLINIC

## Sorpesee

Kursnummer: LL 8526

### 05.-07. März 2010

Phase V  
**Slowfox**

&

Intro & more  
**Paso Doble**

## Michael und Regina Schmidt

### Lehrinhalte und Voraussetzungen:

Graduierten TänzerInnen mit Phase IV Hintergrund wird die Möglichkeit geboten, Erfahrungen in den o.g. Rhythmen aufzubauen oder zu vertiefen. Wir werden Choreographien präsentieren, die von allen Teilnehmern in der gegebenen Zeit erlernbar sein sollten. Außerdem werden vertiefende Kenntnisse in der tanzspezifischen Technik vermittelt.

**Unterrichtssprache: englisch & deutsch, 50/50.** Bei Abwesenheit englischsprachiger Gäste nur deutsch! Die Veranstaltung findet in der Tradition der RD Clinics Eringerfeld statt.

### Curriculum and requirements:

Graduated dancers with Phase IV background get the opportunity to built up or extend their knowledge with above mentioned rhythms. We will present choreographies that all participants should be able to learn in the given time. Besides that we will communicate profound knowledge in dance specific technique.

### Teaching language: english & german, 50/50

The event is in accordance with tradition of the RD Clinics in Eringerfeld.



Bildungszentrum Sorpesee der VHS Hochsauerlandkreis

21 Jahre

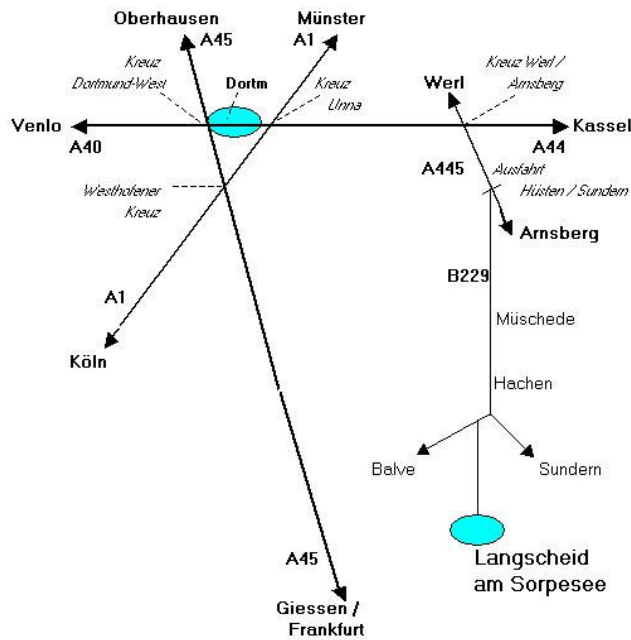
21th Anniversary

**Schriftliche Anmeldung direkt an das Bildungszentrum. Anmeldeformular mit Unterschrift erforderlich. Siehe unten**

**Written registration directly to Bildungszentrum. Registration form with signature required. See below**

Bildungszentrum Sorpesee  
 Brunnenstraße 36  
 59846 Sundern-Langscheid  
 (02935) 802 60

<http://www.bildungszentrum-sorpesee.de/>



✂ -----

Absender: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Zimmerwunsch:  Doppelzimmer  Einzelzimmer  
 Vegetarische Verpflegung während des Aufenthalts

**Bildungszentrum Sorpesee  
 des Hochsauerlandkreises  
 Brunnenstr. 36**

**59846 Sundern-Langscheid  
 Fax: (02935) 80264**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgenden Veranstaltungen der vhs Hochsauerlandkreis an:

- Kursnummer: LL 8526, 05.-07.03.2010, Entgelt 135,50 Euro i. DZ, 159,50 i. EZ
- Kursnummer: \_\_\_\_\_
- Kursnummer: \_\_\_\_\_

Kurstitel: 40. Round Dance Clinic Sorpesee  
 Entgelt: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**  
 Hiermit erkläre ich die vhs Hochsauerlandkreis (Kreiskasse) widerruflich, von dem unten stehenden Konto das Teilnehmerentgelt durch Lastschrift einzuziehen, wenn diese Veranstaltung stattfindet. Seitens des kontoführenden Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben im Computer der VHS – natürlich nur für Zwecke der vhs Hochsauerlandkreis – gespeichert werden, die Angaben zum Telefon sind freiwillig.

**Unterschriften des/r Teilnehmer/in und Kontoinhabers/in (falls nicht identisch)**