

Tai Chi-Seminar

Samstag/Sonntag 14./15. Januar 2017 un 18./19. März 2017 in Dübendorf mit Grossmeisterin Li Rong Mei



Pekingform & 8-teilige Form, taoistische Uebungen, Tui Shou, offen für alle!

Samstag, 14. Jan. 2017: 09.30 - 13.00h, 3-1/2Std., Schulhaus Birchlen, Dübendorf Samstag, 18. März. 2017: 09.30 - 13.00h, 3-1/2Std., Schulhaus Birchlen, Dübendorf

Authentischer Yangstil, Anwendungen, Tui Shou

Samstag, 14. Jan. 2017: 09.30 - 17.30h, 6 Std., Schulhaus Birchlen, Dübendorf Samstag, 18. März. 2017: 09.30 - 17.30h, 6 Std., Schulhaus Birchlen, Dübendorf



Bagua Zhang Anwendungen. offen für alle!

Sonntag, 15. Jan. 2017: 09.30 - 16.00h Schulhaus Birchlen, Dübendorf Sonntag, 19. März 2017: 09.30 - 16.00h, Schulhaus Birchlen, Dübendorf

Taiji Schwert

Sonntag, 15. Jan. 2017: 16.00 - 18.00h, Schulhaus Birchlen, Dübendorf Sonntag, 19. März. 2017: 16.00 - 18.00h, Schulhaus Birchlen, Dübendorf

Jetzt Anmeldung

E-Mail: yongnian.taiji@bluewin.ch



Kursorte: Schulhaus Birchlen, Kirchbachstr. 3, 8600 Dübendorf.

Einfach zu erreichen über Zürich-HB, nach Zürich-Stettbach (7 Min. Fahrt) und mit Bus 752 bis Haltestelle Meiershofstrasse. Versicherung: Ist Sache der Teilnehmer/Innen.

Li Rong Mei absolvierte ihre Ausbildung am Technical College of Physical Education and Athletics in Shanghai/China, einer auf Taiji und Wushu spezialisierten Sporthochschule, zu der nur Athletinnen und Athleten mit besonderer Begabung die Zulassung schaffen. In ihrer sehr erfolgreichen Karriere gewann sie verschiedene 1. Plätze an nationalen(!) chinesischen und internationalen Meisterschaften (China-Japan) in verschiedenen Taiji- und Wushu-Disziplinen, mit und ohne Waffen. Zudem erreichte Sie die Wertung Wuyingji (Grossmeisterin in Taijiquan und Wushu).

| Anmeldung: | [] Taiji 8 und Pekingform [] 14.Jan.[] 18. März.2017 | | ∕lärz.2017 | [] Bagua Zhang [] 15.Jan.2017 [] 19. März.2017 | [] Schwert [] 15.Jan.+19.März |
|-----------------|---|-----|------------|---|----------------------------------|
| Name: | | Vor | name: | | |
| Adresse: | | Р | lz.Ort : | | _ |
| Tel./mobil: | | E | -Mail: | | _ |
| Datum: Untersch | ırift: | | - | | |