

Probetraining

Fitness - Bodystyling



ShinDoKan e.V.
Fitness Team

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, Nr.: _____

Postleitzahl: _____

Telefon: _____

Datum

5,00 euro pro Training
wird bei Vertragsabschluss verrechnet

- | | | | |
|-------------------|-------|--------------------------|---------|
| 1. Probetraining: | _____ | <input type="checkbox"/> | bezahlt |
| 2. Probetraining: | _____ | <input type="checkbox"/> | bezahlt |
| 3. Probetraining: | _____ | <input type="checkbox"/> | bezahlt |
| 4. Probetraining: | _____ | <input type="checkbox"/> | bezahlt |
| 5. Probetraining: | _____ | <input type="checkbox"/> | bezahlt |

- Ich möchte eine Einweisung am
- Ich möchte keine Einweisung, da ich die Geräte kenne und in Eigenverantwortung trainiere.

Unterschrift: _____

bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter.