

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kursbezeichnung: _____

Wochentag: _____ Uhrzeit: _____

Termin: _____ Gebühr: _____

Vor- & Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Körperliche Beschwerden oder Besonderheiten (z.B. Schwangerschaft, Bauch-OP,
Rückenbeschwerden, etc.)

Ja, und zwar _____

Nein

Hast du bereits Hula-Hoop Erfahrung?

Ja

Nein

Das Anmeldeformular bitte ausgefüllt und unterschrieben an mich zurück. Es gelten die auf
der zweiten Seite stehenden Teilnahmebedingungen.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese

Ort, Datum, Unterschrift

Bauchgefühl Studio
Hochbergstraße 10
72335 Schörzingen



Stephanie Trick
Mobil: 0176 70554231
E-Mail: steffishoops@gmail.com
Web: www.steffis-hoops-wunschreifen.de