

ANMELDUNG

Personalien

Kursname & Datum	
Firma	
\/	
Strasse	
PLZ/Ort	
Geb.datum	
Beruf	
Telefon	
E-Mail	
L Hall	
lch bestätige hiermit, standen bin.	dass ich die AGBs gelesen und verstanden habe und dass ich damit einver-

Kursleitung & Kursort

Ort, Datum und Unterschrift des Kunden

balanced Fabienne Stacher, Mobile 078 626 93 94 **exercise** f.stacher@balanced-exercise.ch

balanced exercise, Bahnhofstrasse 16, 8590 Romanshorn www.balanced-exercise.ch