



Anmeldung zur Lizenz-Kryonschule

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße und Nr.: _____

Land: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

- Ich besuche die Gruppe des Trainers.
- Ich mache die Schritte in Einzelbetreuung.

Ich möchte monatlich _____ Schritte erhalten.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift