

Fitness Republic®

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Workshop/ zu folgender Ausbildung an:

Workshop/ Ausbildung: _____ Termin: _____ Ort: _____

Workshop/ Ausbildung: _____ Termin: _____ Ort: _____

Workshop/ Ausbildung: _____ Termin: _____ Ort: _____

Workshop/ Ausbildung: _____ Termin: _____ Ort: _____

Persönliche Daten:

Name/ Nachname: _____

Strasse/ Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Zahlungsweise:

- Abbuchung von meinem Konto

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____ Kreditinstitut: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Unternehmens Fitness Republic.

Datum/ Unterschrift: _____