

Anmeldung provital Vibrationstraining

Personalien

Name Vorname

Adresse PLZ / Ort

Tel. Privat Tel. Geschäft

Mobiltelefon eMail

Geburtsdatum Beruf

Wie sind Sie auf provital aufmerksam geworden?

- Arzt Bekannte Internet Trainer
- Andere provital-Kunde

Liegen Beschwerden des Bewegungsapparates / Herz-Kreislaufs vor?

- Nein
- Ja, welche

Um Komplikationen zu vermeiden, sind wir auf Ihre vollständigen Angaben angewiesen. Bitte fragen Sie Ihre Therapeutin / Ihren Therapeuten bei Unklarheiten.

Ich wünsche folgendes Abonnement:

- Einführungskurs 10x
- 3 Monate 6 Monate 12 Monate
- 3 Monate Kombi 6 Monate Kombi 12 Monate Kombi

Datum: von bis

Bezahlung: bar Rechnung

Ihr/e Therapeut/in:.....

Anmerkungen:

Hinweise

Bitte beachten Sie unsere Öffnungszeiten, speziell auch über Feiertage.
Sollten Beschwerden auftreten, informieren Sie unverzüglich jemanden vom provital-Therapeutenteam.

Mit der Unterschrift akzeptieren Sie unsere Vertragsbestimmungen.

Datum:

Unterschrift: