



Dorfstrasse 28

CH - 4856 Glashütten

Mobile +41(0)79 623 39 24

## Anmeldung I

Ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs/Kurse an und akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der **SWISS Sportmassage** Schule.

**Kursbezeichnung**

**Datum**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Firma

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Strasse Nr.

\_\_\_\_\_

Postfach

\_\_\_\_\_

PLZ | Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Mobile

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_