Sabrina Brooks

vertraulich behandelt.

Datum, Unterschrift _____

www.sb-goldzeiten.de

E-Mail: kontakt@sb-goldzeiten.de



Anmeldung Kombi Relax Plus

für Privatpersonen oder Firmen

Name/ Firma	Vorname	
Straße	Ort	
Tel	E-Mail	
Ich informiere den Trainer freiwillig über folgende Vorerkrankungen bzw. Bedenken: (siehe unten)		
□ 8 Einheiten / 140€ p.P (Bloo □ Firmenpreise: 1x-Event ode Zahlung in Vorkasse bar oder via p.	wählbar innerhalb eines Blockes) ck) r Blockangebote nach Rücksprache aypal: binamaja78@yahoo.com, bzw. 30 1000 78 45 69 , BIC BBKRDE6BXXX	
Haftungsausschluss Mit der Anmeldung und Unterschrift erklärt die oben genann Brooks freiwillig und auf eigene Verantwortung teilnimmt. Ih Risiko erfolgt. Ihr jeweiliger Gesundheitszustand und die eigeneverantwortlich vor jedem Kurs zu überprüfen. Bei Bede Vorerkrankungen am Bewegungsapperat bitte vor dem Kurs medizinischen Diagnosen und ist nicht befugt aus Verletzung lindern/heilen.Den Teilnehmer*innen ist bekannt, dass es sich	nte Person, dass sie am Kombi Relax Plus-Kurs mit Sabrina r ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr und eigenes ene Belastbarkeit ist selbst einzuschätzen und allein nken, Behinderungen oder Bewegungseinschränkungen sowie den ärztlichen Rat einholen. Der Trainer stellt keine g oder Erkrankung resultierende Schmerzen zu h hierbei um einen privaten, präventiven Gesundheitskurs gen zu lösen um ganzheitliche Entspannung und Erholung zu	
	esichter unkenntlich gemacht) werden durch das Teilnehmen am nit Werbung freigegeben. (z.B. Facebook Gruppe oder eigene	
Determeduat-		

Gemäß Datenschutzgesetz werden die Daten des Kursteilnehmers für interne Verwendung elektronisch verarbeitet und