

**Anmeldung zum Workshop am:.....**

Name, Vorname:.....

Straße:.....

Postleitzahl, Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Angaben zu Beschwerden oder Operationen:.....

.....

.....

Das Training erfolgt auf eigene Verantwortung. Zu empfehlen ist  
möglicherweise eine Rücksprache mit dem zuständigen Arzt.

Datum:.....Unterschrift:.....



Stephanie Kissing

Pilates-Training,  
Ernährungsberatung &  
Coaching

Ölbergweg 8  
53227 Bonn

0228 / 2805332  
info@pilaterra.com  
www.pilaterra.com