

Do Fitness  
Tarek Ayad & Jacqueline Boy GbR  
Lindwurmstr. 124

80337 München



**Anmeldung - per FAX 08131/61 36 59**

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

Workshop/Fortbildung: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_ Ort: München

Workshop/Fortbildung: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_ Ort: München

Workshop/Fortbildung: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_ Ort: München

**Persönliche Daten:**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_ Tel. Mobil.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Zahlungsweise:**

Lastschriftverfahren von meinem Konto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Unternehmens Do-Fitness an.

Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_