

## Probetraining (Bitte lesbar schreiben!)



**Persönliche Daten:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ – Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

**Mich interessiert:**

<input type="checkbox"/> Gerätetraining	<input type="checkbox"/> Vibrationstraining
<input type="checkbox"/> Solarium	<input type="checkbox"/> BIOCIRCUIT
<input type="checkbox"/> Kurse allgemein	<input type="checkbox"/> Indoor Cycling
<input type="checkbox"/> Kurse speziell _____	<input type="checkbox"/> Sauna

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (Freunde, Werbung, etc.)?

\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Interessent

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter Fit Vital Erlebniswelt

Wir weisen Sie darauf hin, dass ein Probetraining ohne Trainer auf eigene Gefahr stattfindet.