

ISI-FITNESS Personal Training
Isabella Gschwandtner, Dipl. Sportwiss.
info@isi-fitness.de
www.isi-fitness.de



Bitte senden an:

ISI-FITNESS
Isabella Gschwandtner
Nikolausplatz 3
50937 Köln

Ich melde mich **verbindlich** zu folgendem/n Kurs/en an:

Name/Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Handy: _____

e-mail: _____ Geburtsdatum: _____

Kursgebühr: _____ Krankenkasse: _____

Wie wurde ich auf dieses Kursangebot aufmerksam?

Teilnahmebedingungen:

Ich bin in den letzten 2 Monaten nicht operiert worden. Ich bin körperlich gesund und habe keine der folgenden Beschwerden / Krankheiten: Fieberhafte Infektion, Atemnot, Asthma b., Brustschmerzen, Herz- Kreislaferkrankungen, Schwindel, Ohnmacht, Lähmungen, schwere Arthrose, Rheuma, Durchblutungsstörungen, Insulinpflichtiger Diabetes mellitus. Wenn ich eine dieser Beschwerden / Krankheiten habe, lege ich ein ärztliches Attest der Anmeldung bei, welches meine Sporttauglichkeit bescheinigt. Ohne dieses Attest kann ich nicht teilnehmen. Meine Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung und auf eigenes Risiko. Daher schließe ich alle Haftungsansprüche gegenüber Isabella Gschwandtner, die aus möglichen gesundheitlichen/ medizinischen Problemen als Folge des Trainings resultieren können, ausdrücklich aus.

Die Kursgebühr habe ich auf folgendes Konto überwiesen:

**ISABELLA GSCHWANDTNER / POSTBANK KARLSRUHE - IBAN: DE98660100750378533758-
BIC: PBNKDEFF**

Ort/Datum/Unterschrift: _____