



Ich bestätige, dass ich die Hygieneregeln gelesen habe und erkläre mich damit einverstanden, dass pro Kurs eine Teilnehmerliste geführt wird.

Für den Fall, dass bei mir Erkrankungssymptome auftreten sollten, werde ich das Studio unverzüglich informieren.

Name, Vorname

---

E-Mail

---

Tel. Nr.

---

Datum, Unterschrift

---