

Anmeldeformular

Kontaktdaten (bitte vollständig ausfüllen)

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Hausnr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

Kursdaten

Kursname: Schnupperkurs - Funktionelles Kettlebell Training
Veranstaltungsort: Physiotherapie Jarama, Oldesloer Straße 47, 22457 Hamburg
Termin: 25. März 2025 von 17:00 Uhr - 18:00 Uhr
Dauer: 1 Stunde
Zielgruppen: 18-49 / 50-69 Jahre
Kursgebühr: 20,00€
Referent/in: Katrin Gieseke (Physiotherapeutin / Neuroathletiktrainerin)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der/ den oben genannten Veranstaltung(en) an. Die Teilnahmebedingungen habe ich akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/In