Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs an:

Shiatsu-Basis- Wohlfühlworkshop

Am 05.12.2021 von 10-13.15 Uhr , Ort: Hammarskjöldring 147, 60439 Frankfurt

□ durch Überweisung der Kursgebühr von 36,- € auf das Konto

der Frankfurter Sparkasse IBAN: DE 33 5005 0201 012 9800 81, Monika Dengler

Name, Vorname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E- mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□Ich bin körperlich und psychisch gesund, habe keine grippeähnlichen Symptome und bin in der Lage, die Verantwortung zur Teilnahme an dem angemeldeten Kurs zu tragen.

Für Körper- und Sachschäden kann keine Haftung übernommen werden.

□Ich bin gegen Covid 19 geimpft (zweite Impfung vor mindestens 14 Tagen) oder genesen (<halbes Jahr) und bringe entsprechendes Zertifikat mit.

□ Die Hygieneregeln der Shiatsu Praxis habe ich gelesen und verstanden.

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_