



Am Schaufenster 7
27572 Bremerhaven
Fon (0471) 932373-0

Fülle bitte dieses Formular aus und bringe es bei Deinem
ersten Studiobesuch mit*.

Vor- und Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail-Adresse: _____

Datum _____ Unterschrift _____

*) Es ist zwingend erforderlich, dass Du das Formular ausfüllst und vor Deinem Training mitbringst. Dies dient der Rückverfolgung der Kontaktkette, sollte es einen Coronafall geben. In dem Fall sind wir verpflichtet, Adresse und Telefonnummer an das zuständige Gesundheitsamt weiterzuleiten.