

Anmeldung Rückbildungskurs

Kurs: Privat
Wunsch Tag: _____
Wunsch Zeit: _____

Name und Vorname der Mutter _____
Strasse Nr. _____
PLZ Ort _____
E-Mail _____
Tel-Nr. _____
Geb. Datum des Kindes _____

Bitte ankreuzen

Spontangeburt oder Kaiserschnitt

Liegen Beschwerden vor:

ISG / Symphyse / Steissbein

Nein

Beachte bitte folgendes für den Kurs:

1. Bequeme Kleidung oder Trainingskleidung
2. Trainingsmatte (falls vorhanden)
3. Grosses Trainingstuch und etwas zu trinken
4. Dein Baby ist willkommen

Bitte überweise vor der ersten Lektion das Kursgeld von CHF 190.- auf folgendes Konto:

Bankverbindung Zürcher Kantonalbank, 8010 Zürich
IBAN CH84 0070 0110 0050 1002 2
Konto-Nr. 80-151-4

Anmeldung sende an: **franziska@fitmitfranny.ch**

Ort, Datum

Unterschrift
