

Anita Lauener (Shiatsu-Praxis / ZSR Nr. 0301877)

Einschreibeformular für eine Shiatsu-Behandlung

Bitte das Formular in Druckschrift vollständig ausfüllen! (* Pflichtfelder).

Wichtig: HSCL-Berechtigung vor der Behandlung prüfen: Studierendenkarte, MA-Ausweis, HSCL-Ausweis

Behandlung

Datum*: _____ Trainingsleiterin: Anita Lauener

Bitte wählen*

Dauer und Preis 45 Min. / CHF 95.- 90 Min. / CHF 180.-

Zusatzbehandlung Kinesiologie-Tape / CHF 5.- Schröpfen / CHF 5.-

Kontrolle Legi/Ausweis (HSCL-Berechtigung): OK nachreichen an HSCL

Kundin/Kunde

Name*: _____ Vorname*: _____

Strasse/Nr*.: _____

PLZ/Ort*: _____ Geburtsdatum*: _____

Emailadresse*: _____

Kundin/Kunde Unterschrift* _____

Mit der Unterschrift wird die Korrektheit der Angaben bestätigt. Rechnung folgt per Email.

Shiatsu Therapeutin Anita Lauener Unterschrift*: _____

Das Einschreibeformular muss vollständig ausgefüllt und nach der Behandlung von dem/der Trainingsleiter/in dem HSCL zugestellt werden.

VISUM HSCL-Sekretariat / Erfassung K3 (nur Intern)	
--	--