

An  
MASTERFITNESS GERMANY  
Akademie für Fitness und Gesundheit  
Sontheimer Straße 37  
74223 Flein

**Anmeldung zur Aus- und Fortbildung bei MASTERFITNESS GERMANY**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gewünschte Aus- und Fortbildungen, bitte mit Datum des Ausbildungsbeginns:

Präsenztraining       Live-Online-Training       Seminar/Workshop

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

auf Ratenzahlung

auf Rechnung

Hiermit melde ich mich verbindlich bei MASTERFITNESS GERMANY zu den von mir angegebenen Aus- und Fortbildungen an. Die weiteren Bedingungen, die dieser Anmeldung zugrunde liegen und beigefügt sind (AGBs, Datenschutzrichtlinien), habe ich akzeptiert. Die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen wird gewährleistet!

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_