

## Personalien für Trageberatung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Name Kind \_\_\_\_\_

Geburtstag Kind \_\_\_\_\_

Ich habe vom Kurs erfahren durch

\_\_\_\_\_

**Ich bin mit den AGB's einverstanden**

(Ersichtlich auf der Homepage von [www.tanisha.ch](http://www.tanisha.ch))

Bei einer Absage weniger als 24 Stunden vor vereinbartem Termin, werden 20.- Fr für den Aufwand berechnet.

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

Bitte **vor Kursbeginn** per Post, eingescannt oder als Foto zusenden.