



Anmeldung zum Probetraining

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Email _____

Disziplinen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kampfkunst | <input type="checkbox"/> Pa-Kua Tai Chi |
| <input type="checkbox"/> Waffen | <input type="checkbox"/> Pa-Kua Yoga |
| <input type="checkbox"/> Kindertraining | <input type="checkbox"/> Pa-Kua Rhythmus |
| <input type="checkbox"/> Akrobatik | <input type="checkbox"/> Bogenschießen |

Wunschtermin _____

Ort, Datum

Unterschrift

Pa-Kua München
Claire Naumann und Fabio Sogni Belfortstr. 8 81667 München
Tel. 0175/5984826 claire@pakua-muenchen.de www.pakua-muenchen.de