

Abonnementbestätigung

Name der/des Versicherten _____

Vorname der/des Versicherten _____

Fitnessstyp Yoga für Schwangere – Pränatal Yoga
 Yin & Yang Yoga – Yin to Yin Yoga

Abonnementskosten _____

Ort und Datum _____

Melanie Marty
Yogalehrerin
ALL ABOUT YOU
Yoga & Pilates
Florastrasse 42
8610 Uster

Unterschrift Versicherte/Versicherter