

Kundendatenblatt

Auftrag

- ☐ Psychologische Beratung
☐ Sportmentaltraining
☐ GPI

- ☐ Eislaufunterricht / Choreografie
☐ Anderes (bitte unter *Bemerkungen* erläutern)

Allgemeine Angaben

Name		Vorname	
Strasse / Hausnummer		PLZ / Ort	
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
Geburtsdatum			

Rechnungsadresse

☐ gleich wie Postadresse

Name		Vorname	
Strasse / Hausnummer		PLZ / Ort	

Gesundheit

Bekannte Vorerkrankungen / Diagnosen (psychisch / physisch)	
Medikamente	

Sonstiges / Bemerkungen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Über Adressänderungen oder Änderungen des Gesundheitszustandes informiere ich eigenverantwortlich und zeitnah.

Ort / Datum:

Unterschrift:
