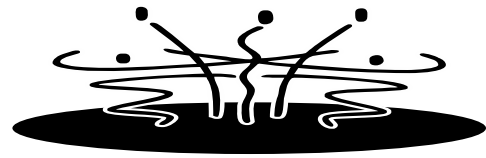


# Tanztäglich



Zentrum für Bewegung GmbH Hauptstrasse 41 5734 Reinach 062 771 82 25 info@tanztaeglich.ch

## Kontaktformular Massage

Angaben des/der Klienten/in

Name: ..... Vorname: .....  
Strasse: ..... PLZ/Ort: .....  
Tel privat: ..... Mobile: .....  
Geb.-Datum: ..... E-Mail: .....

---

Angaben der Mutter oder des Vaters (nur bei minderjährigen Klienten/Klientinnen auszufüllen):

Name: ..... Vorname: .....

---

Ich interessiere mich für:

- |                          |                        |                          |                       |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Rücken-Schulter-Nacken | <input type="checkbox"/> | Kopf und/oder Gesicht |
| <input type="checkbox"/> | Beine und/oder Füsse   | <input type="checkbox"/> | Arme und/oder Hände   |

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- |                          |                                     |                          |                        |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Flyer                               | <input type="checkbox"/> | Internetsuche/Homepage |
| <input type="checkbox"/> | Inserat                             | <input type="checkbox"/> | Facebook, Instagram    |
| <input type="checkbox"/> | Empfehlung durch Freunde / Bekannte | <input type="checkbox"/> | Andere: .....          |

Vielen Dank für Ihr Interesse. Wir melden uns in Kürze bei Ihnen.

Ihr *Tanztäglich* -Team