



Ländle CrossFit
Schwefelbadstraße 2
Otten Areal Halle A35
6845 Hohenems

Stilllegungsformular Ländle CrossFit (Verletzung, Krankheit, Sonstiges)

Ich, _____, bin in der Zeit von _____ bis
voraussichtlich _____ verletzt, krank oder habe eine sonstige
gesundheitliche Beeinträchtigung und kann daher keine Ländle CrossFit Trainings
besuchen.

Wenn die gesundheitliche Beeinträchtigung länger als eine Woche dauert sende uns bitte
zusätzlich zum Formular eine ärztliche Bestätigung.

Unterschrift: _____

Die Zeit der Stilllegung, wird je nach Dauer, an deine Abo Laufzeit angehängt oder dein Abo
wird für diese Zeit gestoppt!

Sende dieses Formular mit deinem Namen und deiner Unterschrift (eingescannt oder als
Foto) an:

christof@laendlecrossfit.com