

Neukundenblatt

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Email: _____

Vorlieben der Massage:

Vorerkrankungen:

Sollte sich an meinem Gesundheitszustand etwas verändern, werde ich dies umgehend vor der nächsten Anwendung mitteilen

Ort, Datum

Unterschrift