

Abrechnung Probetraining F.Phy.HV.52.00

Gültigkeit/Verteiler:

X													
Alle	GF	Med.	MSD	PD	PT	Phy	Ergo	VwE	Kü	Se	HT	Fa	Re

Abrechnung Probetraining

Bitte mit den Kunden ausfüllen & nach dem Training zur Terminierung geben

Vor- & Nachname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum Probetraining: _____

Therapeut: _____

Rechnungsstellung

unbedingt ankreuzen!

- ☐ Kunde schließt Vertrag ab (Probetraining kostenlos)
- ☐ Kunde kauft Wertkarte (Probetraining (25€) wird berechnet)
- ☐ Kunde ist noch unsicher / bleibt nicht (Probetraining (25€) wird berechnet; wenn später ein Vertrag abgeschlossen wird, kann dies mit der Startgebühr verrechnet werden)