

Trainingswünsche

-nur Erwachsene-

Name: _____

Telefon: _____

Email: _____

Uhrzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa
08:00-08:30						
08:30-09:00						
09:00-09:30						
09:30-10:00						
10:00-10:30						
10:30-11:00						
11:00-11:30						
11:30-12:00						
12:00-12:30						
12:30-13:00						
13:00-13:30						
13:30-14:00						
14:00-14:30						
14:30-15:00						
15:00-15:30						
15:30-16:00						
16:00-16:30						
16:30-17:00						
17:00-17:30						
17:30-18:00						
18.00-18:30						
18:30-19:00						
19:00-19:30						
19:30-20:00						
20:00-20:30						
20:30-21:00						

3/4er Training	<input type="checkbox"/> () (1x/Woche)	<input type="checkbox"/> () (2x/Woche)	<input type="checkbox"/> () 60min	<input type="checkbox"/> () 90 min	<input type="checkbox"/> () 120 min
2er Training	<input type="checkbox"/> () (1x/Woche)	<input type="checkbox"/> () (2x/Woche)	<input type="checkbox"/> () 60min	<input type="checkbox"/> () 90 min	<input type="checkbox"/> () 120 min
Einzeltraining	<input type="checkbox"/> () (1x/Woche)	<input type="checkbox"/> () (2x/Woche)	<input type="checkbox"/> () 60min	<input type="checkbox"/> () 90 min	<input type="checkbox"/> () 120 min

Bemerkungen:
