

POLESTAR GmbH  
Krefelder Straße 18 · 50670 Köln  
Tel.: 02 21-16 79 46-9  
Fax: 02 21-16 79 46-8  
<http://www.pilatespolestar.de>  
Mail: [info@pilatespolestar.de](mailto:info@pilatespolestar.de)



## Aufnahme in die Trainer/Therapeuten- und Studioliste

Ich beantrage die Aufnahme in Ihre Trainer/Therapeuten- bzw. Studioliste wie folgt:

**Trainerliste/Therapeutenliste**

**Studioliste**

### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

web: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### Zertifiziert in (bitte Kopie des Zertifikates beifügen)

Matte

Allegro

Studio

Rehabilitation

### Ich biete Training an in:

Gruppe

Personaltraining

Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich wurde am ..... zertifiziert durch:

**Polestar Deutschland**

Andere / bitte angeben .....

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_