

Einverständniserklärung «Time-Stop»

Mit dem vorliegenden Schreiben erkläre ich mich einverstanden den Corona «Time-Stop» mit nur einem Monat zu verlängern.

Name/Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Ort/ Datum

Wir freuen uns auf ein baldiges Wiedersehen und wünschen ihnen weiterhin gute Gesundheit.

Ihr Bfit2 Team

Düdingen, 4. Mai 2020