# Buchungsformular IPN Test- und Beratungsmodule

# Ihre Ansprechpartnerinnen: Antonia Lamm & Anna Vehling Telefon: 0221 390.930.75 / Mail: bg-etem@ipn.eu

**Veranstaltungs-Datum:**

**Aktionszeiten: von** 00:00 **Uhr bis** 00:00**Uhr**

**Veranstaltung / Firma:**

**Straße / Nr.:**

**PLZ / Ort:**

**Gewünschte Testmodule:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Testmodul** | **2. Testmodul** | **3. Testmodul** |
|  |  |  |
| **Anzahl:** Wählen Sie ein Element aus. | **Anzahl:** Wählen Sie ein Element aus. | **Anzahl:** Wählen Sie ein Element aus. |

**Gebucht durch:**

Festnetznummer:

Mobilnummer:

E-Mail:

**Ansprechpartner vor Ort:**

Festnetznummer:

Mobilnummer:

E-Mail:

# Buchungsformular IPN Test- und Beratungsmodule

# Ihre Ansprechpartnerinnen: Antonia Lamm & Anna Vehling Telefon: 0221 390.930.75 / Mail: bg-etem@ipn.eu

# Veranstaltungs-Planung:

Platzbedarf ca. 6-10 m2 je Testmodul; Stromanschluss \_\_

## Ist eine Parkmöglichkeit für ein IPN-Fahrzeug vorhanden? \_\_

## Ist eine freie Zufahrt zum Standort vorhanden? \_\_

## Steht zum Ent- und Beladen der Geräte ein Helfer zur Verfügung? \_\_

(Nur bei Crosstrainer und Wirbelsäulentest Back-Check notwendig)

## Stehen 2 Stühle und 1 Tisch vor Ort zur Verfügung? \_\_

(Nur bei Stresstest, Atemvolumen-Check, Körperfett-Analyse, EMG, Stresspilot und Schläfrigkeitsanalyse notwendig)

Aufbauzeit: von Wählen Sie ein Element aus. Uhr bis Wählen Sie ein Element aus. Uhr

(Wir planen eine Vorbereitungszeit von ca. einer Stunde)

**Informationen zur Veranstaltung:**

Zielgruppe: Wählen Sie ein Element aus. , Wählen Sie ein Element aus.

Die Tests werden auf Terminvergabe durchgeführt: \_\_

Gerne senden wir Ihnen eine auf die Veranstaltungszeit abgestimmte Terminliste, welche an das Unternehmen weitergeleitet werden kann.

Terminliste gewünscht: \_\_

**Anmerkungen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort, Datum | Name des Buchenden |