

Einverständniserklärung für das Kinesologische Taping:

Hiermit erkläre ich mich mit der Anwendung des Kinesiologischen Tapings einverstanden.

Das Informationsblatt habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____