



Patientenvereinbarung

Ich,, bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt des Patienteninformationsblattes und akzeptiere die genannten Bedingungen.

Die Verwendung der Geräte im Trainingsraum erfolgt auf eigene Gefahr und ist nur nach genauer Instruktion durch Gernot Mayr, MSc. erlaubt. Eigenmächtige Anwendungen entbinden Gernot Mayr, MSc. von jeglicher Haftung.

Steyr, am
(Unterschrift)