



PoleSports Education  
c/o LOFT1 AG  
Erismannstrasse 2  
CH - 8004 Zürich  
+41 43 317 91 70

Sehr geehrte PoleSports Education

Hiermit beantrage ich die Zertifizierung meines Pole – Studios.

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

Studio: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Mitarbeiterliste (bitte eintragen!):**

Vorname	Name	E-Mail	Ausbildung
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

Hiermit bestätige ich, dass alle meine Mitarbeiter durch die PoleSports Education ausgebildet wurden und die Prüfung erfolgreich abgeschlossen haben.

Name in Druckschrift:

Unterschrift:

Bitte schicke uns diesen Antrag an die obere Adresse oder per E-Mail an: [info@polesportseducation.com](mailto:info@polesportseducation.com) Bitte teile uns in Zukunft auch jeweils Aenderungen oder Anpassungen neuer Mitarbeiter mit.