



Anmeldung

für Kurse im Pilateszentrum Erfurt
Hiermit melde ich

(Vorname/Name)

_____/_____
Geburtsdatum / Mandatsnummer

(Straße/ Nr.)

(PLZ/ Ort)

(Telefon)

____@____.
(Email)

mich ab dem.....verbindlich zu folgendem Pilateskurs an:

Gewünschte Kurszeit:

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Montag | <input type="radio"/> Uhr |
| <input type="radio"/> Dienstag | <input type="radio"/> Uhr |
| <input type="radio"/> Mittwoch | <input type="radio"/> Uhr |
| <input type="radio"/> Donnerstag | <input type="radio"/> Uhr |
| <input type="radio"/> Freitag | <input type="radio"/> Uhr |
| <input type="radio"/> Samstag | <input type="radio"/> Uhr. |
| <input type="radio"/> Wunsch | <input type="radio"/> |

Zahlungsweise

Einzugsermächtigung: Ich stimme der monatlichen Abbuchung der Kursgebühren in Höhe vonEuro zum 15. des Monats von folgendem Konto zu:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Vertragsbedingungen ausgehändigt bekommen und gelesen zu haben und erkenne sie an. Ich bin damit einverstanden, dass das Pilateszentrum Erfurt mir Informationen per Telefon und E-Mail zukommen lässt.

(Datum)

(Unterschrift)

Quicken

Excel

MB