



## 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 von .....Euro zum 15. des Monats von folgendem Konto zu:

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

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. Es findet eine jährliche Preisanpassung nach Inflationsrate ca 1,6% statt.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)