

.....
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich:

Vor- und Zuname

Straße | Nr.

PLZ | Ort

Telefon

pilates-sports mittels Lastschrift von meinem Konto:

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

meine Kursgebühren in Höhe von

Kursgebühren

für folgenden Kurs abzubuchen

Kursname

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB für pilates-sports