



# Deine Zeit

Zentrum für Pilates und Tanz

Hochstraße 25 – 27

47798 Krefeld

---

## Mitgliedsvertrag

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Job/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort/Land/Bundesland: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Bei Kinderkursen: Name und Alter des Kindes: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende/n Kurs/e im Rahmen eines Monatsvertrages / einer Probe Stunde in Deine Zeit an.

Meine Terminwünsche (das aktuelle Kursangebot entnehmen Sie bitte dem Kursplan):

Probe Stunde (Kursname/Datum): \_\_\_\_\_

Wochentag/e: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Start Datum: \_\_\_\_\_

Probestunde für Pilates kostet 10 Euro.

Ich zahle per  Überweisung  Dauerauftrag  Lastschrift von Konto

IBAN \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_