

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR MITGLIEDSBEITRAG

Ich bin damit einverstanden, dass der Deutsche Pilates Verband einmal jährlich im Januar die Mitgliedsgebühr von meinem Konto einzieht.

Bank:

Kto-Nr:

BLZ:

Unterschrift/Datum:

Bitte dieses Dokument an den Deutschen Pilates Verband per Post oder an die Fax-Nr: 032 22 - 996 27 96 senden.

**DEUTSCHER
PILATES-
VERBAND**

Verband Deutscher Pilates-
Ausbildungsinstitute e.V.

Alte Darmstädter Str. 12 A
64367 Mühlthal/Trautheim

Tel. 01 51 - 12 00 36 53
Fax 032 22 - 996 27 96

www.pilates-verband.de
verena@pilates-verband.de