

FORTBILDUNGSNACHWEIS

Ich bitte folgende Kurse als Fortbildung anzuerkennen und damit meine Mitgliedschaft im Deutschen Pilates Verband e.V. zu verlängern:

Name:

Kursbezeichnungen

Kurs 1:

Durchgeführt wo?

Kursleiter:

Stundenzahl:

Kurs 2:

Durchgeführt wo?

Kursleiter:

Stundenzahl:

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