

# Vertragsformular

Name\*

---

Firma und Adresse\*

---

Email\*

---

Telefon\*

---

Teilnehmerzahl\*

---

Wählen Sie ein Training\*

Pilates Training Basis

Pilates Training Aufbau

Pilates Training Körperhaltung

Pilates Training Bewegungsfluss

anderes

Beschreibung Training (Trainingstermine Besonderheiten)

---

Kurskosten (netto)

---

Fahrkosten (netto)

---

Vertragsdatum

---

Unterschrift

---

Zahlungsziel 2 Wochen vom  
Vertragsdatum. Bitte überweisen Sie  
den Betrag an

Pascale Sophie Guinet

IBAN: DE57 5001 0517 5421 4265 57

BIC: INGDEFFXXX