

Antragsteller / in

Max Mustermann

11.11.1980

Vorname und Name

Musterweg 2

Straße und Hausnummer

0173 / 12 34 56 7

Telefon / Handy (am besten erreichbar)

Webseite

Geburtsdatum

6118 Bad Vilbel

PLZ und Wohnort

max@mustermann.com

E-Mail

Wie sind Sie auf netzwerk körper aufmerksam geworden?

Mitgliedschaftsvereinbarung

Mandatsreferenz - Nummer:

Laufzeit: 8 Wochen Monate

(Laufzeit verlängert sich stillschweigend, s. AGB)

Startdatum / Änderung:

01.03.24

anteilige Berechnung ab (Datum):

Startdatum 24-Monatsvertrag:

☐ Basis Mitgliedschaft

beinhaltet: Cardiotraining, Krafttraining am Milonzirkel, Kursprogramm

Basis monatlich: €

Leistungspaket einmalig: €

Getränkeflatrate monatlich: €

☒ Klassik Mitgliedschaft

beinhaltet: Cardiotraining, Krafttraining am Milonzirkel und EGYM- Kraft- und Beweglichkeitsgeräte, Training im Freihantelbereich, Kursprogramm, Sauna

Klassik monatlich: einmalig 129 €

Leistungspaket einmalig: €

Getränkeflatrate monatlich: €

MITGLIEDSCHAFT ENDET AUTOMATISCH
PRÄVENTIONSKURS 50 € AM: (DATUM 8 WOCHEN NACH START)

☐ Premium Mitgliedschaft

beinhaltet: Cardiotraining, Krafttraining am Milonzirkel und EGYM- Kraft- und Beweglichkeitsgeräte, Training im Freihantelbereich, Kursprogramm, vierteljährlicher Re-Test und Trainingsplanüberarbeitung, erweiterter ärztlicher und sportwissenschaftlicher Eingangsscheck, Getränkeflatrate, Sauna

Premium monatlich: €

Leistungspaket einmalig: €

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (umseitig genannt) sowie die Datenschutzbestimmungen der netzwerk körper GmbH gelesen und akzeptiere diese. Auf meine Rechte als Betroffener i.S.d. Art. 13 DS-GVO wurde ich hingewiesen & kann diese jederzeit im Studio (Aushang-Eingangsbereich) oder unter www.netzwerk-koerper.de einsehen.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich netzwerk körper GmbH, bis auf Widerruf am 2. Tag eines Monats von meinem u.g. Bankkonto die o.g. Beiträge einzuziehen.

BEI LASTSCHRIFT BITTE AUSFÜLLEN UND UNTERSCHREIBEN LASSEN

IBAN

Bank

Vor- und Zuname Kontoinhaber/in (falls abweichend von dem/von der Antragsteller/in)

12.4.2024

Datum / Unterschrift netzwerk körper GmbH

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift Antragsteller/in