

## Antragsteller / in

Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon / Handy (am besten erreichbar)

E-Mail

Wie sind Sie auf netzwerk körper aufmerksam geworden?

## Mitgliedschaftsvereinbarung

Mandatsreferenz - Nummer: \_\_\_\_\_

Startdatum / Änderung: 01. x. 25

Laufzeit: 1 Monate  
(Laufzeit verlängert sich stillschweigend, s. AGB)

anteilige Berechnung ab (Datum): Einweisungstag

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:** 59 € **Leistungspaket** einmalig: \_\_\_\_\_ €

**Getränkeflatrate** monatlich: \_\_\_\_\_ €

TRANSPONDER KAUTION: 10 €

SONDERKONDITION BURGPEST-SPIELE

**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](http://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.

IBAN

Bank

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

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift **netzwerk körper GmbH**

Datum / Unterschrift **Antragsteller/in**