

Antragsteller / in

Max Mustermann

Vorname und Name

01.02.1990

Geburtsdatum

Musterweg 11

Straße und Hausnummer

0123 / 456789

Telefon / Handy (am besten erreichbar)

Instagram

PLZ und Wohnort

max@mustermann.de

E-Mail

Wie sind Sie auf netzwerk körper aufmerksam geworden?

BEISPIEL:

Mitgliedschaftsvereinbarung

Mandatsreferenz - Nummer: _____

Startdatum / Änderung: _____

01.07.25

Laufzeit: 13 Monate
(Laufzeit verlängert sich stillschweigend, s. AGB)

anteilige Berechnung ab (Datum): _____

10.06.25

Startdatum **24-Monatsvertrag**: _____

Basis Mitgliedschaft

beinhaltet: Cardiotraining, Krafttraining am Milonzirkel, Kursprogramm

Basis monatlich: 66 €

Leistungspaket einmalig: 0 €

Getränkeflatrate monatlich: _____ €

JULI 2025 BEITRAGSFREI
oder

HESSENTAGSANGEBOT

Klassik Mitgliedschaft

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

Klassik monatlich: 72 €

Leistungspaket einmalig: 0 €

Getränkeflatrate monatlich: _____ €

JULI 2025 BEITRAGSFREI
oder

HESSENTAGSANGEBOT

Premium Mitgliedschaft

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

Premium monatlich: 109 €

Leistungspaket einmalig: 0 €

JULI 2025 BEITRAGSFREI

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.

DE01 1234 5678 9012 3456 78

IBAN

Bank

X

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

Datum / Unterschrift

10.6.25

X

Datum / Unterschrift netzwerk körper GmbH

Datum / Unterschrift Antragsteller/in