

ANMELDUNG

SPARER 24



**Fitness Park
Hemmingen**
Carl-Zeiss-Straße 26

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße / Haus-Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

ADRESSE

Fitness Park Hemmingen
Carl-Zeiss-Straße 26
30966 Hemmingen

☎ (05 11) 42 50 50

✉ fitnessparkhemmingen@t-online.de

Kunden-Nr.: _____

Laufzeit: **24x Monate**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im FITNESS PARK zu den umseitigen Geschäftsbedingungen.

Der monatliche Beitrag beträgt 12,45€

Die Mitgliedschaft beläuft sich auf 24 Monate,

diese beginnt am _____ . *< hier Wunsch-Start-Datum eintragen*

Der Beitrag für die Mitgliedschaft von 24 Monaten in Höhe von **299,00€**

wird zum Start der Mitgliedschaft von Ihnen überwiesen.

X

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift FITNESS PARK / Datum

**Sie erhalten schnellstmöglich das gegengezeichnete Exemplar als Kopie!*

Vorauszahlung des Betrages für die Mitgliedschaft an:

FITNESS PARK HEMMINGEN UG

IBAN DE17 2504 0066 0862 9347 00

Betrag: 299,00€

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Die Öffnungszeiten, Trainings- und Hausordnung ist in unserem Aushang ersichtlich! Bei Nichtbeachtung unserer Hausordnung behält sich der Fitness Park eine außerordentliche Kündigung vor und haftet nicht für eventuell entstehende Unfälle, Schäden oder Verluste.