



MITGLIEDSCHAFTSVERTRAG

Mitgliednummer:

- Verlängerung der Mitgliedschaft
 Neumitglied

Herr / Frau

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Tel. Privat

Tel. Geschäft

Mobile

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Krankenkasse

Aboumfang / -dauer*:

- 1 Stunden 40x 20x 10x 5x
 1/2 Stunden 40x 20x 10x 5x

_____ Monate Laufdauer

Spezielles zum Abonnement

Abo-Beginn:

Sonstiges:

Zu bezahlender Betrag:

Abo: CHF

Planungskosten: CHF

Spesen: CHF

CHF

Total: CHF

Aboart*:

- Personal Training
 30/30 Minuten
 Mitgliedschaft Fitnessstudio Kursaal
 Athletic Training
 TATKRAFT Therapie
 TATKRAFT Club
 Yoga
 Trainingsplanung

Zahlungsarten:

- Bar
 Überweisung innert 10 Tagen
 Überweisung innert 30 Tagen

Ich bestätige die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden. Ich anerkenne diesen Vertrag als Rechtsöffnungstitel und dass ich den oben stehenden Betrag schulde.

Ort:

Datum:

*zum aktuell gültigen Preis gemäss Preisliste

Unterschrift: