



# 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: