

Einverständniserklärung zur Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich (Erziehungsberechtigter) _____

Wohnhaft in (Anschrift) _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Dass mein(e) Sohn/Tochter _____

Geb. am _____ Ausweis-Nr.: _____

mit meinem Einverständnis einen Antrag auf eine Mitgliedschaft im EuroFit stellen darf.

Die folgenden Vertragsbedingungen wurden mir bekannt gegeben oder erläutert:

- Laufzeit lt. Vertrag
- 3 Monate Kündigungsfrist
- automatische Verlängerung um jeweils 12 Monate, wenn nicht fristgerecht gekündigt wird
- 19,80 € pro Monat / 29,70 € pro Monat je nach gewähltem Vertragstarif
- 36,00 € Startpaket einmalig
- 49,90 € Servicepauschale jährlich (unabhängig von Pausierungen)

Die fälligen Beiträge sollen von

() dem Konto meines Sohnes / meiner Tochter selbst abgebucht werden

() meinem nachfolgenden Konto abgebucht werden

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Hiermit erkläre ich mich mit der Mitgliedschaft meines Sohnes / meiner Tochter in dem o. g. Fitnessstudio einverstanden und erkenne die zuvor genannten Vertragsbedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter