

# SOMMERFIT-MITGLIEDSCHAFT FLEXI-ABO



NAME

VORNAME

MG-NR.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende beendet werden. Die Mitgliedschaftsbedingungen lauten wie folgt:

**START:** \_\_\_\_\_

**FLEXI-ABO:**

**34,90€/Monat Basis-Tarif**

U23-Tarif: Gilt bis zum 23. Lebensjahr, danach erhöht sich der monatliche Beitrag auf 39,90€ pro Monat

~~40,00€ Startgebühr (einmalig)~~

**39,90€ halbjährliche Verwaltungsgebühr (erstmalig nach 6 Monaten fällig)**

\*Der Basis-Tarif und die Startgebühr werden zum oben genannten Startdatum fällig, die halb. Verwaltungsgebühr erstmalig nach 6 Monaten.

\*Aktion: Die Startgebühr entfällt für die ersten 50 Teilnehmer der Sommerfit-Aktion. Das kognitive Training ist für die ersten 6 Monate gratis inkludiert (i.W.v. 51,72€)

**Möchtest du noch weitere Leistungen hinzubuchen:**

Elektronisches Training 12,95€/Monat

Kurse 12,95€/Monat

**Kognitives Training** 8,62€/Monat

**Gratis-Aktion:** Für 6 Monate inklusive (i.W.v. 51,72€)

Getränke 8,62€/Monat

Shake 8,62€/Monat

Massageliege 8,62€/Monat

Hiermit bestätige ich die AGBs.

Hiermit bestätige ich die Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift MAPET

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r



**Fitness-Park MAPET GmbH, Röntgenstr. 39, 72108 Rottenburg**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE 87ZZZ00000150693**

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen: Mitglieds-Nr. oder bei Einzug zu vergeben)

Ich ermächtige die Fitness-Park MAPET GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fitness-Park MAPET GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart

Einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift