Meine Mitgliedschaft

Folgende Beiträge & umseitige Bedingungen sind mir bekannt.

- ☐ Ehemaliges Mitglied
- ☐ Neues Mitglied
- ☐ Sonstiges _____

- ☐ weiblich
- ☐ männlich
- ☐ diverse

Ich bin auf das FitnessCenter aufmerksam geworden durch: _____

*Vorname: *Nachname:

*Straße & Nr.:

*PLZ: *Ort:

Geb. Datum: . .

Mobil: Telefon:

*E-Mail:

Die mit einem * markierten Felder sind Pflichtfelder.

Ich wähle eine Mitgliedschaft von:

- ☐ 12 Monate mtl.
- ☐ mtl. kündbar mtl.
- ☐ 24 Monate mtl.
- ☐ Studententarif mtl.

Mitgliedschaftsbeginn: . . 2 0 Einzug erfolgt zum 01. jeden Monats

Sondervermerke:

Weitere mündliche Nebenabreden bestehen nicht.

Eurofit24 GmbH, Raboisen 5, 20095 Hamburg, Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000361663

_____

Ort, Datum, Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Eurofit24 GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Eurofit24 GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Außerdem bestätige ich im Folgenden, dass ich darüber informiert wurde, bzgl. verschiedener Belange vom oben aufgeführten Unternehmen kontaktiert zu werden. Durch die unten stehende Unterschrift willige ich die rückseitig angeführte Datenschutzerklärung zum Zwecke der Durchführung des Mitgliedschaftsvertrags ein.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN: D E

_____

Ort, Datum, Unterschrift

Hiermit bestätige ich, den Inhalt der umseitig gedruckten allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie den Aushang der Hausordnung, als Vertragsbestandteil zur Kenntnis genommen zu haben.

_____

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds oder Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

FitnessCenter Drensteinfurt GmbH
Raiffeisenstraße 1
48317 Drensteinfurt
Tel.: 0 25 08 - 993 99 91

Volksbank Nord AG
IBAN: DE86 4036 1906 5226 1552 00
BIC: GENODEM1IBB
E-Mail: info@fitnesscenter-drensteinfurt.de

Amtsgericht Münster, HR B 17664
Steuernummer: 304/5920/1311
Finanzamt Beckum
Geschäftsführer: Shafiq Ibrahimi