

# Zusatzvereinbarung Fitness Haunstetten GmbH

Infit Premium Haunstetten- Albert-Leidl-Str.2 – 86179 Augsburg

**Ich (erziehungsberechtigte(r) Mutter/Vater):**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

**wohnhaft:**

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

**bin damit einverstanden, dass mein/e minderjähriger/e**

**Sohn/Tochter \_\_\_\_\_, geboren am**

**\_\_\_\_\_ im Fitnessstudio Fitness Haunstetten GmbH Mitglied wird.**

**Ferner bin ich damit einverstanden, dass die monatlichen Beiträge von folgendem Konto abgebucht werden:**

**IBAN** \_\_\_\_\_

**Konto Inhaber** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Abbuchungstag:**     1.                       15.

**Augsburg, den** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Vater:** \_\_\_\_\_  
(Vor und Zuname)

**Unterschrift Mutter** \_\_\_\_\_  
(Vor und Zuname)