

Zusatzvereinbarung Fitness Haunstetten UG

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 UG 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)