

## Fitness-Vertrag

Guido Wolf (KRAFTWERK ERFTSTADT)  
Behrensstr. 3  
50374 Erftstadt

Tel.: 02235-1709320

### Öffnungszeiten:

Mo-Fr:  
09:00-22:00 Uhr

Sa-So:  
10:00-17:00 Uhr

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Ich wähle hiermit eine,

- 24-monatige Nutzungsberechtigung (39,95€) Anmeldegebühr: Einmalig 49,95€  
 12-monatige Nutzungsberechtigung (44,95€) Pfand für Mitgliedarmband: Einmalig 10,00 €  
 06-monatige Nutzungsberechtigung (49,95€)  
Getränke Flat für Soda Getränke (8,95€)

Alle aufgeführten Preise verstehen sich als monatlicher Beitrag. Die Laufzeit der Einzelbuchungen beträgt 12 Monate.

Die Nutzungsberechtigung verlängert sich jeweils um 6 Monate, wenn diese nicht drei (3) Monate vor Ablauf, schriftlich gekündigt wird.

Der Monatsbeitrag ist jeweils am 1. oder am 15. eines Monats fällig. Im Falle nicht eingelöster oder rückbelasteter Lastschriften, wird eine Stornogebühr von 5,00 € berechnet. Bei einem Zahlungsverzug von zwei (2) Monatsbeiträgen und erfolgloser Mahnung, werden die gesamten noch ausstehenden Beträge, bis zur Restlaufzeit des Vertrages sofort fällig. Die Bearbeitung der offenen Forderungen wird dann einem Inkassounternehmen übertragen, wodurch weitere Kosten entstehen.

Bei Ausfallzeiten oder Verhinderungen von mindestens vier (4) Wochen, besteht die Möglichkeit, die Mitgliedschaft im gegenseitigen Einvernehmen beitragsfrei ruhen zu lassen. Die vereinbarte Laufzeit ändert sich dadurch nicht. Die Ruhezeit wird der Vertragszeit angehängt.

Ich stimme den Allgemeinen Geschäftsbedingungen zu. Die Hausordnung und die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Erftstadt, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Unterschrift Vertragspartner:in

Unterschrift Inhaber:in oder Vertreter:in

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, der/die Vertragspartner:in, das KRAFTWERK ERFTSTADT - Guido Wolf, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_ € zu jedem 1. , 15.  monatlich im Voraus per SEPA Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:in: \_\_\_\_\_

IBAN, Kto-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC, BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Erftstadt, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Vertragspartner:in

### stillgelegt

Datum      von      bis      Grund

Datum	von	bis	Grund