

Mitgliedsvertrag

zu einem der Angebote vom **Aerial & Vertical Floor of Art**



*Vorname: _____
*Nachname: _____
*Straße/Nr.: _____
*PLZ/Ort: _____
*Geburtsdatum: _____
*Mobilnummer: _____ Beruf: _____
*E-Mail: _____
Schüler/Azubi/Student ja() Nein()

*Tarif- und Tariflaufzeit

12 Monate

() Aerial/Vertical Basic 68€ () Aerial/Vertical Basic Plus 78€ () Aerial/Vertical Motivated 120€
() All in One 165€ () HooPole 98€

6 Monate

() Aerial/Vertical Basic 78€ () Aerial/Vertical Basic Plus 88€ () Aerial/Vertical Motivated 136€
() All in One 180€ () HooPole 109€

3 Monate

() Aerial/Vertical Basic 88€ () Aerial/Vertical Basic Plus 98€ () Aerial/Vertical Motivated 152€
() All in One 195€ () HooPole 120€

Special Angebot

Special: _____ Laufzeit: _____ Kosten: _____

Was enthalten ist: _____

*Vertragsbeginn: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Mitgliedsvertrag



*Zahlungsweise

Ich/Wir ermächtige(n) Frau Steffanie Rowold, Aerial & Vertical Floor of Art, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Steffanie Rowold auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

*Gesundheitliche Einschränkungen

Hast du irgendwelche Vorerkrankungen, Verletzungen oder ein Handicap, das dein Training einschränkt und was wir Trainer vom Aerial & Vertical Floor of Art wissen sollten?

*() Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben zu meiner Person korrekt sind, ich die im Anhang beiliegenden AGB's (Allgemeinen Geschäftsbedingungen) und die Datenschutzerklärung des Aerial & Vertical Floor of Art, welche Gegenstand der Anmeldung darstellen, zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre mich mit diesen einverstanden.

*Ort/Datum

*Unterschrift

Aerial & Vertical Floor of Art, vertreten durch
Geschäftsinhaberin Steffanie Rowold

*Pflichtangaben

Mitglieds-Nr.: _____