

Anhang 2: Anmeldebogen Familienmitgliedschaft

Persönliche Angaben (Erziehungsberechtigter):

Vorname, Name:	
Geburtstag:	Geburtsort:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort
Tel.:	E-Mail.:

Persönliche Angaben (Kind 1):

Vorname, Name:	Alter:
Geburtstag:	Geburtsort:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort

Persönliche Angaben (Kind 2):

Vorname, Name:	Alter:
Geburtstag:	Geburtsort:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort

Persönliche Angaben (Kind 3):

Vorname, Name:	Alter:
Geburtstag:	Geburtsort:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort

Persönliche Angaben (Kind 4):

Vorname, Name:	Alter:
Geburtstag:	Geburtsort:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort

Persönliche Angaben (Kind 5):

Vorname, Name:	Alter:
Geburtstag:	Geburtsort:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort

Persönliche Angaben (Kind 6):

Vorname, Name:	Alter:
Geburtstag:	Geburtsort:
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort

Hiermit beantrage ich die verbindliche Familienmitgliedschaft für mich und mein(e) Kind(er) im DEFEND GYM.

Gruppe / Tarife	Disziplinen / Kursbeschreibung	Monatsbeitrag
FAMILY KOMBI TRAINING	1x MEN ADULT ELITE TRAINING/ KIDS ELITE TRAINING + 50% Rabatt auf jedes weitere KIDS ELITE TRAINING/ TODDLERS TRAINING (35,-€ anstatt 70,-€ pro KIND.) Nur einmalige Anmeldegebühr für 35,00€. ADULT ELITE TRAINING (Alle angebotenen Disziplinen inklusive¹) oder KIDS ELITE TRAINING KIDS ELITE TRAINING für Anzahl Kinder: _____ Elternteile können jederzeit am Kindertraining teilnehmen. Monatlicher Gesamtbetrag:	70,- Euro + 35,- Euro (pro Kind) _____ €

Rahmenbedingungen

Es gelten die Rahmenbedingungen des „Anmeldebogens Mitgliedschaft beim DEFEND GYM“

☐ Ich bestätige, dass sich der allgemeine Gesundheitszustand der anzumeldenden Personen in einem guten Zustand befindet und die Personen in der Lage sind, körperlich anstrengende Übungen zu vollziehen.

☐ Ich verpflichte mich dazu, die monatlichen Beiträge selbstständig zum Monatsanfang zu überweisen

Ort, Datum Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen