

# ANMELDUNG



Mitgl.-Nr.: .....

Hiermit melde ich mich

Vorname Name: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: ..... geb.: .....  
Tel. mobil: ..... privat: .....  
E-Mail: .....

zur Mitgliedschaft im dayfit premium Gotha an.

**Beginn** der Mitgliedschaft: 01.\_\_\_\_.20\_\_\_\_

**Dauer** der Mitgliedschaft: 12 Monate.

dayfit OHG  
Mauerstrasse 36a  
99867 Gotha  
Tel: (03621) 85 07 86  
Fax: (03621) 85 07 88

www.dayfit.info  
gotha@dayfit.info

## Verlängerung

Nach Ablauf von 12 Monaten verlängert sich die Mitgliedschaft um jeweils weitere 12 Monate, wenn nicht spätestens 4 Wochen vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

## Beiträge:

	Beitrag/ Woche
Basispreis + Getränke <input checked="" type="checkbox"/>	5,00 € <input checked="" type="checkbox"/>
Gerätetraining <input type="checkbox"/>	5,00 € <input checked="" type="checkbox"/>
Cardiotraining, Gruppenfitness (Kurse) <input type="checkbox"/>	5,00 € <input checked="" type="checkbox"/>
Sauna <input type="checkbox"/>	4,00 € <input checked="" type="checkbox"/>
All Inclusive-Paket <input type="checkbox"/>	13,00 € <input checked="" type="checkbox"/>

Die Beiträge werden 14-tägig im Voraus gebucht.

**1. Buchungstermin:** .....

## Beitrag anteilig

vom .....

bis zum .....

..... €

**Summe:** \_\_\_\_\_

## Gebühren

Gebühr für Mitgliedsausweis einmalig: 20,00 €

Servicepauschale pro Quartal:: 20,00 €

Der anteilige Beitrag und die Gebühr für den Mitgliedsausweis sind ebenfalls zum 1. Buchungstermin fällig.

Die Servicepauschale wird separat gebucht und ist erstmalig zum Vertragsbeginn fällig.

## Sondervereinbarung

Ich wünsche ein monatliches Kündigungsrecht:

Ja

Nein

Gebühr: 143,00 € einmalig

Gebühr: 0 €

(fällig zum 1. Buchungstermin)

.....  
Unterschrift des Mitgliedes

**Freundschaftswerbung:**  Ja  Nein,  
Wenn Ja, durch wen? .....

## Beitragsanpassung

Der wöchentliche Mitgliedsbeitrag kann sich jedes Jahr um jeweils 0,50 € erhöhen.

## Ruhezeiten

Die Mitgliedschaft kann auf Antrag maximal 2 Monate im Jahr stillgelegt werden. Folgende Formalitäten sind dabei zu beachten: dayfit-Antragsformular, 5 € Bearbeitungsgebühr, Bearbeitungszeit 14 Tage.

## Zahlungsverzug

Bei Verzug der Beitragszahlung von mehr als 2 Monaten, ist der gesamte noch offene Mitgliedsbeitrag zuzüglich anfallender Mahngebühren fällig.

Gotha, den .....

.....  
für das dayfit premium Gotha



.....  
Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzlichen Vertreters

## Einzugsermächtigung

Hiermit gebe ich die Genehmigung, die vereinbarten Beiträge und Gebühren bis auf Widerruf von folgendem Konto abbuchen zu lassen.

BLZ: .....

Bankname: .....

Kto.: .....

Gotha, den .....



.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

.....  
bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters