

WE | FIT

WELLNESS + FITNESS
AND MORE

Zusatzvereinbarung Wefit Memmingen

Teramostr.1 – 87700 Memmingen

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 Wefit Mitglied wird.

Ich ermächtige die Infit Beteiligungs GmbH bis auf Widerruf, die anfallenden Clubbeiträge jeweils zum 01. oder 015. des jeweiligen Kalendermonats von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: ____ / ____ Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Memmingen, den _____

Unterschrift Vater: _____
(Vor und Zuname)

Unterschrift Mutter _____
(Vor und Zuname)