



Zusatzvereinbarung WEFIT WELLNESS & FITNESS Memmingen

Teramostr.1 – 87700 Memmingen

Ich (erziehungsberechtigte(r) Mutter/Vater):

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

bin damit einverstanden, dass mein/e minderjähriger/e

Sohn/Tochter _____, geboren am

____.____.____, im Fitnessstudio WEFIT WELLNESS & FITNESS Mitglied wird.

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

BIC: ____ / ____ Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt zum Datum des Vertragsbeginns und von dort an immer Montags im vierzehntägigen Turnus.

Memmingen, den _____ Unterschrift Vater: _____
(Vor und Zuname)

Unterschrift Mutter: _____
(Vor und Zuname)

Hinweis: Im Falle der Unterschrift nur eines Elternteils, erklärt der hier unterschreibende Elternteil als bevollmächtigter Vertreter den anderen Elternteil bei dieser Erklärung in Form dessen Einwilligung zu vertreten.