



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 Memmingen Mitglied wird.**

Ferner bin ich damit einverstanden, dass die monatlichen Beiträge von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN _____

Konto Inhaber _____

Memmingen, den _____

Unterschrift Vater: _____

(Vor und Zuname)

Unterschrift Mutter _____

(Vor und Zuname)