Dienstleistungsvertrag

CrossFit Schmiede
Miramstraße 74
34123 Kassel
info@crossfitschmiede.de

Vertragsbeginn:

Vorname _____

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich stimme dem Erhalt des Newsletters zu: ja ☐ nein ☐

Bei Anmeldung von Minderjährigen: Vor- und Zuname des gesetzl.Vertreters/Beitragszahlers:

Vorname _____

Name _____

Notfallkontakt _____

Notfalltelefonnummer _____

Verletzungen _____

Chronische Erkrankungen _____

☐ **Starter Abo light, 2x / Woche**

- ☐ 3 Monate; **28€**
- ☐ 6 Monate; **25€**

☐ **Starter Abo, 3x / Woche**

- ☐ 3 Monate; **31€**
- ☐ 6 Monate; **28€**
- ☐ 12 Monate; **25€**

☐ **Unlimited**

- ☐ 3 Monate; **37€**
- ☐ 6 Monate; **34€**
- ☐ 12 Monate; **31€**

☐ **Teens**

- ☐ 3 Monate; **24,50€**
- ☐ 6 Monate; **21,50€**
- ☐ 12 Monate; **19€**

☐ **Masters**

- ☐ 3 Monate; **26,50€**
- ☐ 6 Monate; **23,50€**
- ☐ 12 Monate; **21€**

☐ **10er Karte** 169 €

☐ **Personaltraining** 70€/Stunde

☐ 10% Rabatt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Rentner, Soldaten, Polizisten, Feuerwehrleute, Schwerbehinderte und Angehörige der Volkswagen AG)

Kontoinhaber _____	Bankinstitut _____
IBAN _____	BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Alle Preise gelten wöchentlich. Dieses wöchentliche Entgelt ist nach Maßgabe des §4 AGB zu entrichten. Einmalzahlungen sind direkt bei Vertragsschluss fällig. Beide Vertragsparteien haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Crossfit Schmiede zur Kenntnis genommen und erkennen diese als verbindlich an. Darüber hinaus gelten die Bestimmungen des BGB.

Unterschrift Crossfit Schmiede | Unterschrift Mitglied | Unterschrift gesetzl. Vertreter