

Mitglied Selbstverteidigung

Unser Kind melde ich zur Selbstverteidigung im Studio **GESUND + VITAL** an:



Inhaber: Boris Jendretzki
Harkortstraße 105-107,
44225 Dortmund
Tel: 0177 23 11 41 9

Name Elternteil: _____

Vorname Elternteil: _____

Name, Vorname Kind: _____

Straße: _____ Geb.-Dat. Kind: _____

PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____ @ _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Trainingstermin für 6-8jährige: mittwochs von 14:30 – 15:30 Uhr
freitags von 14:30 – 15:30 Uhr
für 8-10jährige: mittwochs von 15:45 – 16:45 Uhr
donnerstags von 15:45 – 16:45 Uhr
freitags von 15:45 – 16:45 Uhr

Bitte
ankreuzen

Aufmerksam geworden durch: _____

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____ für die Dauer von 12 Monaten.

Mitgliedsbeitrag pro Monat: 49,90 €

Zufriedenheitsgarantie

Innerhalb von 30 Tagen nach Abschluss können Sie den Vertrag ohne Angabe von Gründen schriftlich kündigen. Nach diesem Termin besteht ein beiderseitiges schriftliches Kündigungsrecht zum Ultimo des jeweils folgenden Monats.

AGB, Datenschutz und Hausordnung

Ich habe die AGB, die Datenschutzerklärung und die Hausordnung erhalten, zur Kenntnis genommen und akzeptiere alles als Vertragsbestandteil.

Bitte beachten:

	Saubere Turnschuhe		Handtuch zur Unterlage
	Keine Glasflaschen		Geräte desinfizieren

Dortmund, am _____

Unterschrift Elternteil

Stempel und Unterschrift **GESUND + VITAL**