

Mitglieds -Nr.: _____
(=Mandatsreferenz)



BodyBalance
Studio & Praxis

Nutzungsvereinbarung/ Mitgliedschaft

zwischen:

Studio BodyBalance
Michaela Mettler H.
Buchenstr. 11a
25421 Pinneberg

und: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Ich bestätige die gewünschte Teilnahme im Training an oben genannter Adresse als Mitglied.
Es wird ein monatlicher Basistarif von 15 € fällig, der per Lastschrift eingezogen wird.

Ich erteile das Mandat (bis zu einem schriftlichen Widerruf) zu folgendem Datum: _____

Konto/ IBAN: _____

Bank: _____

Der Basistarif ist am Anfang eines jeden Monats fällig, unabhängig davon, ob der Leistungsumfang ganz oder teilweise in Anspruch genommen wurde.
Es werden die AGB´s (siehe Extraformular/ Website) anerkannt.

Datum/ Unterschrift: _____

Datum/ Unterschrift/ Stempel:
(Studio) _____