

# Mitgliedschaft

Ich stimme den anliegenden AGB' s zu!

Hiermit bitte ich Brauns Gym mich als nutzungsberechtigtes Mitglied aufzunehmen.



Name\*

Vorname\*:

Geburtsdatum\*

Straße\*

PLZ., Wohnort\*

Festnetz

Mobil

E-Mail

\* Mit dem Stern gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben

Aufmerksam geworden durch:

Mitglied

Name u. Vorname des Mitglieds

Zeitung/ Flyer o. Werbung

Internet

Bekannte/ Freunde

- Ich melde mich für folgende Sportart/ -en an (ankreuzen)

**Kyokushin Karate**

**Kickboxen/ K1**

**Boxen**

**Frauenkickboxen**

(Kids Fit, Fitness Boxen/ Kickboxen und Funktional Training kommt als Ergänzung zum jeden Kurs gratis dazu.)

- ich nehme folgendes Packet (ankreuzen)

**Basis Packet 2 Trainingseinheit in der Woche für 74,00 € im Monat, Studenten und Auszubildende zahlen 64,00€** (Kopie des Studenten-/ Schülersausweises beifügen)

**Gesamt Packet 94,00 € im Monat, Studenten und Auszubildende zahlen 84,00€**  
(Kopie des Studenten-/ Schülersausweises beifügen)

**Familien Packet ab 2 Personen 10,00 € Nachlass pro Person, - ab 3 Personen 20,00 € Nachlass pro Person**

(bitte tragen sie hier die weiteren Familienmitglieder ein)

**Sondervereinbarung** (von Brauns Gym auszufüllen)

**Mitgliedsbeginn**

(Die Mitgliedschaft läuft 12 Monate ab Mitgliedsbeginn und verlängert sich automatisch fortlaufend auf weitere 3 Monate. Siehe AGB's!)

Ort, Datum

Mitglied/ Erziehungsberechtigter

Brauns Gym

## Sepa- Lastschriftmandat

Ich ermächtige Brauns Gym Fulda, Gläubiger ID.: DE02ZZZ00001479474, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Brauns Gym Fulda auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

---

**Vor-, und Nachname des Kontoinhabers**

---

**Kreditinstitut**

---

**DE**

**IBAN (21 Stellen)**

---

**BIC**

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**