

BEREICH VERWALTUNG

ANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Vor- & Nachname Mitglied	
Geboren am	
Bisher wohnhaft in	
E-Mail für die Bestätigung	

 **Bitte nur zutreffendes vorne ankreuzen, entsprechend ausfüllen und unterschreiben:**

<input type="checkbox"/>	ÄNDERUNG ADRESSE Neue Adresse:
<input type="checkbox"/>	ÄNDERUNG BANKVERBINDUNG Neuer Kontoinhaber: Neue IBAN:
<input type="checkbox"/>	STILLEGUNG EINREICHEN: Eine Stilllegung kann nur unter Vorlage eines Nachweises beantragt werden (ärztliches Attest bei Krankheit; Arbeitgebernachweis bei betrieblich angeordneter Abwesenheit). Die Stilllegung ist ausschließlich für zukünftige Abrechnungszeiträume von jeweils vier Wochen möglich. Für die Dauer der Stilllegung wird ein Ruhe- und Verwaltungsbeitrag in Höhe von 6,00 € erhoben. Die Vertragslaufzeit verlängert sich automatisch um die Dauer der Stilllegung. Während der Stilllegung besteht kein Anspruch auf Check-in- oder Kursbuchungsberechtigungen. Ich habe die vorstehenden Regeln gelesen sowie akzeptiert und beantrage die Stilllegung meiner Mitgliedschaft ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt für die folgende Wochenanzahl (bitte ankreuzen): <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> 4 Wochen</div> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> 8 Wochen</div> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> 12 Wochen</div> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> 16 Wochen</div> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> 20 Wochen</div> <div style="margin-right: 20px;"><input type="checkbox"/> 24 Wochen</div> </div>
<input type="checkbox"/>	WIDERRUF DER STILLEGUNG Hiermit erkläre ich, dass ich ab dem Datum: _____, entgegen dem vorliegenden Attest bzw. der eingereichten Stilllegung, auf eigenen Wunsch wieder mit dem Training beginne und hierfür die volle Verantwortung übernehme. Ab diesem Datum gelten sämtliche Mitgliedschaftsbedingungen einschließlich der Beitragspflicht wieder in vollem Umfang. Das bodyfit haftet nicht für etwaige Folgen, welche durch den vorzeitigen Wiedereintritt entstehen.
<input type="checkbox"/>	WIDERRUF KÜNDIGUNG Hiermit widerrufe ich meine Kündigung vom Datum: _____. Meine Mitgliedschaft wird zu den bisherigen Bedingungen einschließlich der Beitragspflicht fortgeführt.

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Nebenabreden bestehen keine. Das bodyfit prüft alle Anliegen und gibt eine Rückmeldung per E-Mail (bitte SPAM-Filter sichten).

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied