

Anmeldeformular

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, um Ihre Mitgliedschaft zu erstellen.

Persönliche Daten

Vorname:		Nachname:	
Geschlecht:	☐ Männlich ☐ Weiblich	Geburtsdatum:	
Telefonnummer:		E-mail:	

Mitgliedschaftsart

☐ Monatlich CHF 80.00 ☐ Vierteljährlich CHF 225.00 ☐ Halbjährlich CHF 408.00 ☐ Jährlich CHF 720.00

Startdatum :		Enddatum :	
Bezahlt am:			

Notfallkontakt

Vollständiger Name:	
Beziehung :	
Telefonnummer :	

Haftungsausschluss und Geschäftsbedingungen

- | | |
|--|---|
| ☐ Ich verstehe, dass körperliche Betätigung mit Risiken verbunden ist, und übernehme die volle Verantwortung für alle daraus entstehenden Folgen. | ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, die Regeln und Anweisungen des Fitnesscenters einzuhalten. |
| ☐ Ich stelle das Fitnesscenter von jeglicher Haftung im Falle von Verletzungen oder dem Verlust persönlicher Gegenstände frei. | ☐ Ich habe die allgemeinen Mitgliedschaftsbedingungen gelesen und akzeptiere diese. |

Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift