

Michael Kantzog  
Goldener Steig 40  
94116 Hutthurm  
Tel. 0049/1590/1286775  
[mikesfitness21@gmail.com](mailto:mikesfitness21@gmail.com)



## Mitgliedsvertrag zwischen Michael Kantzog und

Familienname: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

- |                                                                          |               |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft 2 Jahre:                            | € 42,--/Monat |
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft 1 Jahr:                             | € 47,--/Monat |
|                                                                          |               |
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft 6 Monate:                           | € 52,--/Monat |
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft monatl. kündbar:                    | € 57,--/Monat |
| <input type="radio"/> Mitgliedschaft ab 60 Jahre:                        | € 32,--/Monat |
| (eingeschränkte Trainingszeit bis 13.00 Uhr)                             |               |
| <input type="radio"/> Schüler und Studenten bis 24 Jahre monatl. Kündbar | € 35,--/Monat |
| einmalige Aufnahmegebühr                                                 | € 40,--       |

....., den .....

.....

(Unterschrift)

*(Mit Unterzeichnung dieses Vertrages bestätige ich die AGB's gelesen zu haben  
und erkläre mich damit einverstanden) Betriebsgebühr vierteljährlich € 9,90*

Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten  
aus diesem Mitgliedsvertrag sowie der Kontaktaufnahme per E-Mail zu  
Informations- und Werbezwecken gegen jederzeitigen Widerruf zu. Ein Wider-  
ruf ist jederzeit und formlos mit zukünftiger Wirkung an die E-Mail-Adresse:

[mikesfitness21@gmail.com](mailto:mikesfitness21@gmail.com)

Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: .....

### ***Zahlungsempfänger***

Creditor-ID: AT76ZZZ00000080339

Name: Mike's Fitness & Wellness  
Michael Kantzog

Anschrift: Goldener Steig 40, 94116 Hutthurm



Ich ermächtige/Wir ermächtigen Michael Kantzog Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Michael Kantzog auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlart: wiederkehrend

### ***Zahlungspflichtiger***

Name: .....

Anschrift: .....

IBAN: .....

BIC: .....

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift