

Sport- und Therapiezentrum Badem  
 Inhaber: Peter Jobda  
 Kirchstr. 21a  
 54657 Badem  
 06563/963 90 90

## Trainingsvertrag

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geb.Datum:	
Tel.:	

Hiermit erkläre ich die Teilnahme am Training im Sport- und Therapiezentrum in Badem. Die unten stehenden Bedingungen kenne ich durch meine Unterschrift als verbindlich an.

Beginn des Trainings:	<b>Tarif Art:</b>
Dauer der Mitgliedschaft:	<input type="checkbox"/> 18 Monate 48,00 €
Monatliche Gebühr:	<input checked="" type="checkbox"/> 12 Monate 58,00 €
Einweisungsgebühr: 119,00 € Bar <input type="checkbox"/> Buchen <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 6 Monate 68,00 € <span style="margin-left: 20px;">39,00 €</span>
Trainingskarte: 10,00 € Bar <input type="checkbox"/> Buchen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12 Monate 65 Jahre plus 48,00 €
Pulsgurt: 35,00 € Bar <input type="checkbox"/> Buchen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 Monate 65 Jahre plus 58,00 €
Sonstige Vereinbarungen:	<input type="checkbox"/> 12 Monate unter 18 Jahre 48,00 €
	<input type="checkbox"/> 6 Monate unter 18 Jahre 58,00 €

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift  
 (Bei Minderjährigen der (die)  
 Erziehungsberechtigte(n))

### Bankeinzugsermächtigung:

Das Sport- und Therapiezentrum ist berechtigt, die monatlichen Beiträge von folgendem Konto per Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	