

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich nach der gültigen Preisliste folgende Mitgliedschaft:

- AQVITAL *basic*
- AQVITAL *standard*
- AQVITAL *premium*
- AQVITAL *family optional*: Intensiver Eingangsscheck & fortlaufende Dokumentation Trainingsfortschritte

ab: _____ (Datum)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon*: _____ / _____

E-Mail*: _____

Bei AQVITAL *family* bitte hier weitere Familienmitglieder angeben:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Hiermit erteile ich der CJD Homburg/Saar gGmbH widerruflich die Erlaubnis, den fälligen Beitrag monatlich im Voraus von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch jeweils um 1 Jahr, sofern sie nicht schriftlich mit einer vierwöchigen Frist immer zum 30.06. oder 31.12. gekündigt wird. Mit diesem Antrag erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

* freiwillige Angabe