

# ANMELDUNG

## FITNESSBEREICH PHYSIO SCHWEYEN ROISDORF

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geboren: \_\_\_\_\_ Beginn des Vertrags: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### VERTRAGSWAHL (bitte ankreuzen)

☐

**TARIF  
FLEX**  
LAUFZEIT 6 MONATE

Training in betreuten & offenen Zeiten  
Erstanamnese mit 3D-Körperscan  
Chip-Armband, Umkleiden, Schließfach  
Individuelles Trainingsprogramm im Studio  
Individuelles Trainingsprogramm  
für Zuhause & per App

**55,-** €  
Monatlich

Einmalig: 39,00 € für  
KI-Analyse-Checkup

☐

**TARIF  
BASIC**  
LAUFZEIT 12 MONATE

Training in betreuten & offenen Zeiten  
Erstanamnese mit 3D-Körperscan  
Chip-Armband, Umkleiden, Schließfach  
Individuelles Trainingsprogramm im Studio  
Individuelles Trainingsprogramm  
für Zuhause & per App

**49,-** €  
Monatlich

Einmalig: 39,00 € für  
KI-Analyse-Checkup

☐

**TARIF  
GOOD VALUE**  
LAUFZEIT 24 MONATE

Training in betreuten & offenen Zeiten  
Erstanamnese mit 3D-Körperscan  
Chip-Armband, Umkleiden, Schließfach  
Individuelles Trainingsprogramm im Studio  
Individuelles Trainingsprogramm  
für Zuhause & per App

**43,-** €  
Monatlich

KI-Analyse-Checkup  
inklusive

#### Hinweise zum Vertrag

- Kündigungsfrist: 1 Monat vor Laufzeitende, andernfalls Verlängerung um einen weiteren Monat.
- Der Trainingsbereich ist 7 Tage/Woche rund um die Uhr mit Chip-Zugang nutzbar.
- Eine Einweisung und Erstanamnese sind verpflichtend vor Trainingsbeginn.
- Die Zahlung des Einmalbetrags erfolgt mit der ersten Monatsrate.

#### Zahlungsweise: SEPA-Lastschriftverfahren

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige Physio Schweyen, Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Physio Schweyen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_