

Nutzer Name, Vorname

Geb. am

Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort

Handy

Telefon

E-Mail

Der Nutzer vereinbart ab Vertragsbeginn folgende monatliche Leistungen:

- Krafttraining an hochwertigen Nautilus- und MedX-Geräten
- Ausdauertraining an Geräten
- Gleichgewichts- und Muskeltraining auf der Galileo Vibrationswippe
- Kurse laut Topfit-Kursplan

Angebot: 24 Monate 39,- mtl.

Angebot: 12 Monate 49,- mtl.

Angebot: 24 Monate 55,- mtl. inclusive Sauna

Angebot: 12 Monate 65,- mtl. inclusive Sauna

Umweltschonendes Getränke-Abo 4,- mtl.

30 Tage Rücktrittsrecht

Die Zahlung erfolgt jeweils zum 1. / 15. ausschließlich per Lastschrift erstmals am \_\_\_\_\_

Für das Startpaket sind einmalig 55,- € sofort fällig. Dieser Betrag wird vom angegebenen Konto abgebucht.

Bei Bedarf erhalten Sie Chipkarten gegen eine einmalige Leihgebühr von 15,- € Galileo-Training.

Die Erstlaufzeit der Vereinbarung beträgt auf Wunsch des Kunden  24 Monate  12 Monate

Nach der vereinbarten Erstlaufzeit ist Topfit berechtigt, den Monatsbeitrag maximal um 2,- € zu erhöhen.

Die Vereinbarung verlängert sich jeweils um 12 Monate, wenn sie nicht unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum jeweiligen Ende der Laufzeit in Textform gekündigt wird.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Bedingungen an. Eine Kopie der Vereinbarung habe ich erhalten.

Bestätigung des Nutzers

(bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter mit Vorname)

Datum und

Beginn der Vereinbarung

Bestätigung des Mitarbeiters

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige TOPFIT TRAINING, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TOPFIT auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Vorankündigungsfrist (Pre-Notification) auf einen Tag verkürzt wird.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenznummer wird separat auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

Kontoinhaber: Name und Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Bank (Name und BLZ)

Konto Nr.

DE \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

Ort, Datum und Bestätigung

Bankverbindung: TOPFIT TRAINING, Harald R. Ellrich, Kreissparkasse Syke, IBAN: DE87 2915 1700 1160 0040 89, BIC: BRLADE21SYK, Gläubiger-ID: DE29ZZZ00000530522, Handelsregister AG Walsrode HRA 110396