



BJJ-fighters.de

WILLKOMMEN

ANMELDUNG

Kinderkampfsport BJJ Alsterdorfer Strasse 274, 22297 Hamburg

Persönliche Daten Eltern:

Vorname _____ Nachname _____

Strasse & Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon mobil _____ E-Mail(deutlich!) _____

Persönliche Daten Kind:

Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

.....
Beginn der Mitgliedschaft: 01. ____ .20 ____ Laufzeit: 6 Monate (automatische Verlängerung)

Monatsbeitrag 1 Training pro Woche: 35,00 _____

Monatsbeitrag 2 Trainings oder mehr, pro Woche: 45,00 _____

Aufnahmegebühr 20,00

Die Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende des Monats kündbar.

In den Hamburger Ferien und an Feiertagen findet kein Training statt.

.....
Zahlung per Dauerauftrag zum 1. eines Monats an:

Christian Schön, Haspa, DE33200505501281452373 (Buchungstext: BJJ Alsterdorf, Name des Kindes und der Eltern)

.....
Name gesetzlicher Vertreter _____ Datum _____

Unterschrift Kunde/Gesetzlicher Vertreter _____

Unterschrift Lebensfitness EK _____

P.S. Bitte gebt uns bitte ein Passbild Eures Kindes!!

Firmenadresse: Lebensfitness EK, Christian Schön, Beim alten Gaswerk 2 B, 22761 Hamburg, Tel.: 0177-8605580,

Mail: schoen@gmx.com, bjj-fighters.de, lebensfitness.de