



## Mitgliedsantrag – GY-Fit Lauffen

---

### Mitgliedsdaten

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum (ab 14 Jahre, unter 18 nur mit gesetzl. Vertreter):	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail:	

### Stammdaten gesetzlicher Vertreter (bei Mitgliedern unter 18 Jahren)

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail:	

### Gewünschter Vertragsbeginn

Startdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



## Gewählter Tarif

<input type="checkbox"/> Basic Tarif – 1 Monat	59,99 € mtl.
<input type="checkbox"/> Basic Tarif – 12 Monate*	44,99 € mtl.
<input type="checkbox"/> Basic Tarif – 24 Monate*	38,99 € mtl.
<input type="checkbox"/> Basic Schüler & Rettungskräfte – 12 Monate (mit Nachweis)* **	39,99 € mtl.
<input type="checkbox"/> Basic Schüler & Rettungskräfte – 24 Monate (mit Nachweis)* **	33,99 € mtl.
*Jährliche Servicepauschale 39,99 € wird zusätzlich berechnet.	
**Der Nachweis für rabattierte Verträge muss innerhalb von 7 Tagen an info@gy-fit.de gesendet werden. Erfolgt dies nicht, wird automatisch der reguläre Tarif berechnet.	

## Zusatzmodule (optional)

<input type="checkbox"/> Geräteeinweisung & Trainingsplan (einmalig) – Pflicht bei Anfängern	25,00 €
<input type="checkbox"/> Körperanalyse-Waage (monatlich kündbar)	4,00 € mtl.

## Vertragsbedingungen (Kurzfassung)

- Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf der Mindestvertragslaufzeit automatisch um 1 Monat, sofern nicht fristgerecht gekündigt.
- Kündigungsfrist: 1 Monat zum Laufzeitende.
- Zutritt nur mit gültiger Mitgliedskarte/ App.
- Minderjährige benötigen die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters.
- Es gilt die jeweils aktuelle Hausordnung von GY-Fit Lauffen (im Studio ausgehängt).
- Die Servicepauschale wird direkt zu Vertragsbeginn fällig und jeweils am 05. eines Monats im Voraus eingezogen.



- Der Vertrag kommt erst zustande, wenn die GY Fitness GmbH den Antrag nach Prüfung annimmt. Die vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen müssen per E-Mail an [info@gy-fit.de](mailto:info@gy-fit.de) gesendet oder in den Briefkasten des Studios eingeworfen werden.

### SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Finion Capital GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Finion Capital GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE28ZZZ00000361663.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Der Einzugstag ist in den AGB ersichtlich.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Zustimmungen

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere diese (<https://gy-fit.de/datenschutzerklaerung/>).

Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese (<https://gy-fit.de/agb>).

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift ges. Vertreter: \_\_\_\_\_