

Antrag auf Ruhezeit

der Fitnessmitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Stilllegung meiner Mitgliedschaft in folgendem Zeitraum (14 oder 28 Tage möglich, jedoch nur max. 4 Wochen im Jahr):

von: _____ bis: _____ wegen: Urlaub
Name: _____ Krankheit
Vorname: _____ _____
Straße: _____
PLZ _____
Ort _____
Tel./Handy _____
Email: _____

Bei Rückfragen bin ich am besten erreichbar: _____ Tag / Uhrzeit

Im Krankheitsfall: Zusätzliche Ruhe nur bei Vorlage eines ärztlichen Attestes (innerhalb von 10 Tagen nach Erkrankung). Die Bearbeitungs-gebühr beträgt 2,50 € pro Woche!

Wichtig: Eine Ruhezeit kann nicht rückwirkend gewährt werden. Während der Ruhezeit ist keine Nutzung der Anlage möglich. Die Mitgliedschaft verlängert sich um diesen Zeitraum.

Datum: _____ Unterschrift: Mitglied
Datum: _____ Unterschrift: MA City Fitness
Datum: _____ Unterschrift: genehmigt