



**Zustimmungserklärung
der gesetzlichen Vertreter zur Mitgliedschaft bei der
AFC Allround-Fitness-Center GmbH**

Am Elsterbach 8
65375 Oestrich-Winkel

Angaben zum minderjährigen Mitglied / Antragsteller () Sohn () Tochter

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	

-nachfolgend: „Minderjähriger“ genannt-

Ich/Wir, der/die gesetzliche/n Vertreter der/des oben genannten Minderjährigen

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Straße, Nr.:		Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	

stimmen zu, dass der/die Minderjährige

- an einem unverbindlichen „Probetraining teilnehmen darf.
- sich im Fitnesscenter der AFC Allround-Fitness-Center GmbH, Oestrich-Winkel anmeldet und sich vertraglich bindet.

Es gelten in der jeweiligen Fassung:

- die Allgemeinen Geschäftsverbindungen der AFC Allround-Fitness-Center GmbH
- das Preisverzeichnis der AFC Allround-Fitness-Center GmbH

Ich/ Wir erteile/n meine/unsere Zustimmung.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der / des gesetzlichen Vertreter/s)