

**YOU CAN GYM**  
**Lüdenscheid e.V.**  
**Liebigstr. 12**  
**58511 Lüdenscheid**  
**Tel. 0176/20705169**

## **Mitgliedsvertrag**

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Kontoinhaber:

Bankverbindung/IBAN: DE

**Bitte zutreffende Option ankreuzen:**

**Gruppe 6 - 12 Jahren:**

☐ 55,00€ im Monat

Laufzeit 12 Monate, danach monatlich kündbar

**Gruppe ab 13 Jahren:**

☐ 70,00€ im Monat

Laufzeit 12 Monate, danach monatlich kündbar

**Familien Rabatt**

☐ Bis 2 Personen: 10€/p.P. Nachlass

☐ Ab 3 Personen: 15€/p.P. Nachlass

☐ Abbuchung zum 1. des Monats

☐ Abbuchung zum 15. des Monats

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die AGBs sowie Hausordnung zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichte mich diese einzuhalten.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Personen unter 18 Jahren unterschreibt der Erziehungsberechtigte.)