

## Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft bei vital for work Regina Mattenklotz Einzelunternehmen

**Vorname, Name:**  
**Straße, Hausnummer:**  
**PLZ, Ort:**  
**Tel. / Mobil:**  
**E-Mail:**  
**Geburtstag:**

**Kontakt:**  
vital for work Regina Mattenklotz  
Einzelunternehmen  
  
Telefon: 0 29 25 / 97 11 616  
Fax: 0 29 25 / 97 11 617  
  
[info@vitalforwork.de](mailto:info@vitalforwork.de)  
[www.vitalforwork.de](http://www.vitalforwork.de)

Die Mitgliedschaft umfasst die Nutzung der Anlagen der Partnerstudios innerhalb ihrer Öffnungszeiten, das Training an allen verfügbaren Geräten im Kraft- und Ausdauerbereich, die Teilnahme an beliebig vielen Stunden aus deren Kursprogramm (lt. akt. Kursplan), das Entspannen im Sauna und Wellnessbereich (falls vorhanden).

Um die persönlichen Trainingsziele zu erreichen umfasst die Betreuung bei „vital for work“ **den Präventions Check-Up des Zentrum für sportmedizinische Prävention und** einen 10 stündigen Einführungskurs in das Fitnesstraining der an verschiedenen Terminen stattfindet.

Dazu bitte auf der Seite <http://www.vitalforwork.de> anmelden. Innerhalb der EK erläutern wir die Handhabung der Geräte, die korrekte Ausführung der Übungen sowie die wichtigen Trainingsregeln für das Fitness- und Aerobictraining. Außerdem schreiben wir gemeinsam das Trainingsprogramm und erläutern den Trainingsplan. Anhand des Trainingsplans betreuen wir Ihr Training bis hin zu Ihrem persönlichen Trainingserfolg. Sie sind darüber hinaus berechtigt, an allen weiterführenden Kursen zum Thema Fitness, Gesundheit und Ernährung teilzunehmen.

**Der Monatsbeitrag beträgt: 59,00 €**  
Die einmalige Gebühr für den Einführungskurs **und den Präventions-  
Check-Up beträgt: 150,00 €**

Alle Preise inkl. 19 % MwSt.

Der vital for work Regina Mattenklotz wird hiermit ein Abbuchungsauftrag für SEPA Lastschriften erteilt.

**IBAN:**  
**BIC:**  
**Bank:**  
**Kontoinhaber:**  
**Zahlungsbeginn:**  
**Mitgliedschaftsbeginn:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00001917948

Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt):

Ich ermächtige vital for work Regina Mattenklotz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von vital for work Regina Mattenklotz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Besondere Vereinbarung:

- 1, Die Mitgliedschaft wird auf Wunsch des Mitglieds zunächst für die Dauer von 6 zahlaktiven Monaten abgeschlossen. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils für die Dauer von einem 1 Monat, falls sie nicht unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von mindestens 4 Wochen vor dem jeweiligen Beendigungszeitpunkt schriftlich gekündigt wird.
2. Für die monatlichen Training- und Testing- Formulare zahlt das Mitglied 15,- € pro Jahr, erstmalig mit Beginn der Mitgliedschaft.
3. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Datum, Ort und Unterschrift – Mitglied

---

vital for work Regina Mattenklotz