

Rückzug der Mitgliedschaftsstundung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Ich beantrage den Stundungsrückzug meiner Mitgliedschaft für den Monat/die Monate:

Unterschrift: _____

Vom FITNESSLAND auszufüllen:

Entgegengenommen von: _____

Club/Datum: _____