Anmeldebogen CAMPUSFit
Bitte LESERLICH schreiben!!!

Persönliche Daten

Name: …… Vorname: ……

Straße: …… PLZ/Ort: _ _ _ _ _ / ……..

Geburtstag: _ _ . _ _ . _ _ _ _ Tel: ……

E-Mail: …… SportCampusCard: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Hochschule: …… Mat. Nr.: ……

Dienst.-Tel.: ……

Bankverbindung

IBAN: _

Bank: …… BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kontoinhaber (falls abweichend) : .....

Registrierung ☐ Semesterkarte & Basisangebot

Kursbuchung

☐ Einführungskurs ☐ Quereinstiegskurs

☐ Personal Training

☐ Trainingsplan/Seminar

KursNr.: _ _ _ _ - _ _

CAMPUSFitCard / Trainingskarte

☐ EARLY BIRD

☐ BASIC

☐ PREMIUM

UPGRADE ZU _____

Mineralgetränke

☐ ABO (Laufzeit wie Trainingskarte)

☐ 10er-Karte

Laufzeit

☐ 3 Monate

☐ 6 Monate

☐ 12 Monate

Extras

☐ Handtuch

☐ BIA ☐ 5er Karte ☐ 10er Karte

Die Anmeldung erfolgt auf Grundlage der ZfH- Benutzungsordnung und der Benutzungsordnung des CAMPUSFit, die ich hiermit ausdrücklich anerkenne. Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Betrag vom angegebenen Konto abgebucht wird. Die „Leitfäden zur Vermeidung von Sportunfällen“ habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, zwei Mal im Semester eine kurze allgemeine Information per Email zu erhalten (bei nicht zutreffen, Satz bitte streichen).

Datum: _ _ . _ _ . _ _ _ _ Unterschrift: ……

Vom CAMPUSFit auszufüllen:

angenommen …….. (Kürzel) eingegeben …….. (Datum/Kürzel) geprüft …….. (Datum/Kürzel)