

Persönliche Daten | Bitte LESERLICH schreiben!!!

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort: _ _ _ _ /

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

E-Mail: SportCampusCard: _ _ _ _ _

Hochschule: Mat. Nr.:

Dienst.-Tel.:

IBAN: _ _ _ _ _

Bank: BIC: _ _ _ _ _

Kontoinhaber (falls abweichend) :

Kursbuchung

Allgemein

Buchung der Semesterkarte/Basisangebot

Mineralgetränke-Abo

Laufzeit wie Trainingskarte

Mineralgetränke (10-er Karte)

Laufzeit wie Trainingskarte

Kurs

Einführungskurs Quereinstiegskurs

Personal Training

Weiterführende Kurse/Seminare

KursNr.: _ _ _ _ - _ _

Buchung Trainingskarte

CAMPUSFitCard

PREMIUM UPGRADE PREMIUM

BASIC

3 Monate

6 Monate

12 Monate

CAMPUSFitCard Early Bird

3 Monate

6 Monate

12 Monate

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: