

# ANMELDUNG

## Kurs, 10er Karte, Monatskarte oder Halbjahresabo

bei



Am Alten Graben 2

in 98574 Schmalkalden

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: .....

Tel.-Nr.: ..... Mobil: .....

**Krankenkasse:** .....

10er Karte Geräte (ohne zeitliche Begrenzung) **75,- €**

Monatskarte Geräte **40,- €**

Halbjahresabo Geräte **200,- €** (in einem Betrag zu zahlen)

10 Wochen Gesundheits- oder Fitnesskurs (10 x von Beginn 10 Wochen in Folge gültig) **75,- €**

**Bezeichnung:** .....

10er Karte Präventions-Kurs (10 x von Beginn 10 Wochen in Folge gültig) **75,- €**

Rückenschule  Nordic Walking  Autogenes Training  Yoga  Pilates

10er Karte Präventions-Kurs (10 x von Beginn 10 Wochen in Folge gültig) **90,- €**

Aqua Fitness

-----

Monatskarte Kurs **40,- €**

Monatskarte Geräte und Kurse **50,- €**

Halbjahreskarte Kurs **200,- €**  
(in einem Betrag zu zahlen)

Halbjahreskarte Geräte und Kurse **250,- €**  
(in einem Betrag zu zahlen)

-----

### Bezahlung per:

Barzahlung

EC-Karte

Rechnung

Lastschrift (einmaliger Einzug)

Bankverbindung (für Lastschrift): Name: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Institut: .....

Schmalkalden, den.....

Unterschrift Teilnehmer.....