



## DIENSTLEISTUNGSVERTRAG (GRUPPE)

zwischen

### ***PERSONAL TRAINING REIN***

Bergmannsbusch 28, 38448 Wolfsburg

und

### ***PERSONALIEN (TEILNEHMER)***

1. Name: ..... Vorname: .....
2. Name: ..... Vorname: .....
3. Name: ..... Vorname: .....
4. Name: ..... Vorname: .....
5. Name: ..... Vorname: .....

### ***VERTRAGSGEGENSTAND***

Leistung: .....

Leistungsumfang: .....

Leistungsdauer: .....

Rabatt: .....

Kündigung: .....

Personal Training Rein  
Bastian Rein

Bergmannsbusch 28  
38448 Wolfsburg

0176/43232499

[kontakt@personaltrainingrein.de](mailto:kontakt@personaltrainingrein.de)  
[www.personaltrainingrein.de](http://www.personaltrainingrein.de)

Volkswagen Bank  
IBAN: DE23270200001520574334 BIC: VOWADE2B

## ANMERKUNGEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hiermit bin Ich einverstanden, dass Bilder und Videos von mir die während einer Trainingseinheit gemacht werden veröffentlicht werden dürfen.

Fester Bestandteil des Dienstleistungsvertrages sind folgende Komponenten:

1. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen

2. Gesundheitsfragebogen

Ich bestätige hiermit, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs) gelesen und verstanden habe und der Gesundheitsfragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt ist und dass ich damit einverstanden bin.

.....  
Datum, Ort, Unterschrift 1. Teilnehmer

.....  
Datum, Ort, Unterschrift 2. Teilnehmer

.....  
Datum, Ort, Unterschrift 3. Teilnehmer

.....  
Datum, Ort, Unterschrift 4. Teilnehmer

.....  
Datum, Ort, Unterschrift 5. Teilnehmer

.....  
Datum, Ort, Unterschrift Personal Training Rein

Personal Training Rein  
Bastian Rein

Bergmannsbusch 28  
38448 Wolfsburg

0176/43232499

kontakt@personaltrainingrein.de  
[www.personaltrainingrein.de](http://www.personaltrainingrein.de)

Volkswagen Bank  
IBAN: DE23270200001520574334 BIC: VOWADE2B