



DIENSTLEISTUNGSVERTRAG

zwischen

PERSONAL TRAINING REIN

Bergmannsbusch 28, 38448 Wolfsburg

und

PERSONALIEN

Name: Vorname:

Straße: Hausnr.:

PLZ: Wohnort:

Beruf: Telefon:

E-Mail: Geb.Datum:

VERTRAGSGEGENSTAND

Leistung:

Leistungsumfang:

Leistungsdauer:

Rabatt:

Kündigung:

Personal Training Rein
Bastian Rein

Bergmannsbusch 28
38448 Wolfsburg

0176/43232499

kontakt@personaltrainingrein.de
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. Anamnesebogen

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 Kunde

.....

Datum, Ort, Unterschrift Personal Training Rein

Personal Training Rein
Bastian Rein

Bergmannsbusch 28
38448 Wolfsburg

0176/43232499

kontakt@personaltrainingrein.de
www.personaltrainingrein.de

Volkswagen Bank
IBAN: DE23270200001520574334 BIC: VOWADE2B