



Antragsformular für Timestop

Ich beantrage eine Bewilligung zum Timestop für mein Fitnessabo bei Silverback Fitness für den Zeitraum vom _____ bis _____

Das "Merkblatt Timestop" wurde vom Antagsteller/ von der Antragsstellerin durchgelesen

1. Persönliche Angaben (wird vom Mitglied ausgefüllt)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Strasse, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	Telefon (Handy):
E-Mail:	
Vertragsdauer: <input type="checkbox"/> 1 Monat <input type="checkbox"/> 3 Monate <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> 12 Monate	
Ort, Datum:	Unterschrift:

2. Angaben zum Timestop (wird vom Mitglied ausgefüllt)

Zeitraum von: _____ bis: _____	Dauer in Tagen:
Grund:	
Nachweis 1 (Kopie vom vorgelegten Original):	
Nachweis 2 (Kopie vom vorgelegten Original):	
Nachweis 2 (Kopie vom vorgelegten Original):	

3. Empfangsbestätigung (wird von Silverback Fitness ausgefüllt)

Name, Vorname (Mitarbeiter Silverback):	
Datum:	Unterschrift:

4. Entscheid (wird von Silverback Fitness ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> Antrag akzeptiert Anzahl Tage:	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt Grund:
Alte Ablaufzeit Abo:	Neue Ablaufzeit Abo:
Datum:	Unterschrift: