



## ADIPOSITAS ZENTRUM LAGE GbR

Leitung: Dr. Uwe Burghardt & Viola Jaeger Krol

Rhienstr. 33  
32791 Lage  
05232-699174

### Adipositas – Clubmitgliedschaft

bei

**Adipositas Zentrum Lage, Rhienstr. 33 – 32791 Lage**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

1. Voraussetzung für die Clubmitgliedschaft ist eine abgeschlossene Ernährungsberatung.
2. Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_ und wird für ein Clubjahr geschlossen. Wird sie nicht schriftlich bis 5 Werktagen vor Ablauf gekündigt, verlängert sie sich automatisch um einen weiteren Monat.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen sind mir bekannt. Die Hausordnung erkenne ich an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Adipositas Zentrum Lage

Bankverbindung: Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Sparkasse Detmold Kto 46 264 008 BLZ 476 501 30