

Antragsformular für Timestop

Ich beantrage eine Bewilligung zum Timestop für mein Fitnessabo bei Bodyworx

für den Zeitraum vom bis

Das "Merkblatt Timestop" wurde vom/von der Antragsteller/in durchgelesen

1. Persönliche Angaben (wird vom Mitglied ausgefüllt)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefon (Handy)
E-Mail	
Mitgliedschaft <input type="radio"/> Gold <input type="radio"/> Platin <input type="radio"/> Black	
Vertragsdauer <input type="radio"/> 6 Monate <input type="radio"/> 12 Monate <input type="radio"/> 24 Monate	
Mitgliedschaft seit	
Ort, Datum	Unterschrift

2. Angaben zum Timestop (wird vom Mitglied ausgefüllt)

Zeitraum von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Dauer in Tagen <input type="text"/>
Grund <input type="text"/>	
Beilage 1 (Kopie vom vorgelegten Original) <input type="text"/>	
Beilage 2 (Kopie vom vorgelegten Original) <input type="text"/>	
Beilage 3 (Kopie vom vorgelegten Original) <input type="text"/>	

3. Empfangsbestätigung (wird von BodyWorx ausgefüllt)

Name, Vorname (Mitarbeiter BodyWorx) <input type="text"/>	
Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>

4. Entscheid (wird vom BodyWorx ausgefüllt)

Antrag akzeptiert <input type="radio"/> Anzahl Tage <input type="text"/>	Antrag abgelehnt <input type="radio"/>
Grund <input type="text"/>	
Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>