

VERTRAGSÜBERNAHME



Bitte fülle alle Felder leserlich und in Druckbuchstaben aus und schicke uns das Formular an: **backoffice@sportsplace.de**

Wunschdatum für die Übertragung

Übertragende Person:

Vorname

Nachname

Geburtstag

Übernehmende Person:

Vorname

Nachname

Geburtstag

Straße, Hausnummer / Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mailadresse

IBAN

Ich (übertragende Person) willige ein, dass oben genannte Person meine bestehende Mitgliedschaft zum genannten Wunschdatum übernimmt.

Datum und Unterschrift

Ich (übernehmende Person) übernehme die Mitgliedschaft der übertragenden Person zu den bestehenden Konditionen.

Datum und Unterschrift



Die Übernahme ist erst vollständig vollzogen, wenn die übertragende Person eine Kündigungsbestätigung erhalten hat und die übernehmende Person die Mitgliedschaft inkl. der AGB vollständig unterschrieben und der Sports Place GmbH vorgelegt hat. Bis zu diesem Zeitpunkt verbleibt die übertragende Person als Inhaber der Mitgliedschaft.