

# Vertragsänderung SCV-Center Vöhringen



.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
E-Mail

.....  
Telefon

.....  
Geburtsdatum

**SCV-Center**  
Sportparkstraße 10  
89269 Vöhringen  
T 0 73 06 - 95 00 213  
F 0 73 06 - 95 00 214  
info@scv-center.de  
www.scv-center.de

## Änderung des Vertrages in

- SCV Fitness
- SCV Kurs
- SCV Premium

## Sonstige Änderungen

Passive Mitgliedschaft von 01. .... 20 bis ..... 20

5 Euro pro Monat / max. 3 Monate im Jahr möglich / immer nur monatsweise (ganzer Monat)

Sonstige Änderung

.....  
.....  
.....  
.....

**Bitte beachten Sie: Eine Änderung für den Folgemonat ist nur bis zum 20. des Vormonats möglich.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kunde

Die oben genannte Änderung ist somit gültig ab:  
.....

## Entgegennahme durch Trainer:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Trainer

