

Wypowiedzenie umowy Zdrofit

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko]

[Adres]

Numer członkowski / numer karnetu: [numer]

Zdrofit [oznaczenie klubu / miasto]

[Adres do doręczeń wskazany w umowie lub regulaminie]

Wypowiedzenie umowy członkowskiej

Niniejszym wypowiadam umowę o korzystanie z klubu Zdrofit nr [numer umowy], zawartą w dniu [data zawarcia] (karnet [np. FLEXI / SMART]), z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynikającego z regulaminu i ogólnych warunków umowy Zdrofit, to jest [np. 1 miesiąc ze skutkiem na koniec okresu rozliczeniowego].

Jako podstawę wskazuję przepisy o umowie o świadczenie usług (art. 750 w związku z art. 746 Kodeksu cywilnego) oraz postanowienia łączącej nas umowy i regulaminu klubu.

Proszę o pisemne potwierdzenie rozwiązania umowy oraz o rozliczenie ewentualnych nadpłat na rachunek [numer rachunku].

[Podpis]