

# Antrag auf Ruhezeit der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Stilllegung meiner Mitgliedschaft, wie in den AGB von impulsESSENZ geregelt, für den folgenden Zeitraum (mindestens vier Wochen, maximal zwei Monate pro Vertragsjahr):

von: ..... bis: .....

Grund:  gesundheitsbedingt  berufsbedingt

Vorlage eines schriftlichen Nachweises (ärztliches Attest oder Bestätigung des Arbeitgebers) nötig.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): .....

.....

## Anmerkungen:

Eine Ruhezeit kann nicht rückwirkend gewährt werden. Während der Ruhezeit ist keine Nutzung der Anlage möglich. Die Mitgliedschaftsdauer wird um die Anzahl der Ruhemonate verlängert.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Mitglied