



Antrag auf unbeschränkten Zutritt in die FREIHOF CIGAR LOUNGE

Anrede/Firma
Vorname
Name
Strasse
PLZ/Wohnort
Telefon
E-Mail
Geburtsdatum

Mit dem Antrag anerkenne ich den Verhaltens- und Benutzungskodex der FREIHOF CIGAR LOUNGE und bestätige das Einverständnis in allen Punkten.

Ich verpflichte mich zur Überweisung der Jahresgebühr 2026 von CHF 200.00, eines Konsumationsguthabens im Betrage von CHF 500.00 sowie des Badge-Depots von CHF 50.00, somit total CHF 750.00.

IBAN: CH03 0025 4254 7036 3101 F, lautend auf FREIHOF AG.

Ist das Konsumationsguthaben aufgebracht, verpflichte ich mich, weitere Guthaben im Mindestbetrag von CHF 500.00 einzuzahlen.

Ort/Datum.....

.....
Unterschrift Antragsteller

info@freihof.swiss