



Zur Drehscheibe 7

92637 Weiden

Te1: 0961 / 39 16 15 0

Steuernummer: 255/134/80086

Anmeldung zur Mitgliedschaft

Herr Frau

Vor- und Nachname

Geburtsd.

Strasse, Hausnr.

Telefon

PLZ, Wohnort

Lfd Nr

1. Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und endet am _____.
2. Der Halbjahresbeitrag in Höhe von **91,60 € zzgl. 19 % MwSt.** ist **im Voraus** zu leisten. Das Mitglied ist einverstanden, dass der Betreiber des Studios, die Orthomed Weiden GmbH berechtigt ist, den Beitrag per Bankeinzug einzuziehen. Dies wird durch untenstehende Einzugsermächtigung und die Unterschrift des Mitglieds unter diesen Vertrag bestätigt. Bitte sorgen Sie für eine ausreichende Kontodeckung. Die bei **Stornierung** anfallenden Bankrückbuchungskosten, sowie eine zusätzliche **Bearbeitungsgebühr von zur Zeit 5 €** werden dem Mitglied berechnet. Etwaige **Mahngebühren** betragen ebenfalls 5 €.
3. Anschrift- und Kontoänderungen sind der Orthomed Weiden GmbH unverzüglich mitzuteilen.
4. Mit der Unterzeichnung dieses Vertrages wird **keine** Aufnahme-Gebühr fällig, aber **eine Kautions von 25 € für die Zugangskarte.**
5. Das Mitglied ist berechtigt, sämtliche dem Training dienenden Einrichtungen und Geräte in Anspruch zu nehmen. Das Mitglied verpflichtet sich die **abhängende Hausordnung** zu beachten. Verstößt das Mitglied grob gegen die Hausordnung, so kann der Vertrag seitens der Orthomed Weiden GmbH fristlos gekündigt werden.
6. Im Interesse der eigenen Gesundheit und Sicherheit ist das Mitglied verpflichtet, den fachlichen Anleitungen der Studioleitung und des Personals unbedingt Folge zu leisten. Das Training erfolgt auf eigene Gefahr. Entstehen Verletzungen und gesundheitliche Schäden durch Nichtbeachtung der Anordnungen und / oder der Hausordnung, so übernimmt die Orthomed Weiden GmbH keine Verantwortung. Für Wertsachen und Kleidung kann keine Haftung übernommen werden.
7. Der Vertrag verlängert sich automatisch um die bisher vereinbarte Laufzeit, wenn nicht mit einer Frist von **4 Wochen schriftlich** zum Vertragsende gekündigt worden ist. Die maximale Verlängerung beträgt 1 Jahr.
8. Jedes Mitglied erhält einen Mitgliedsausweis, der nur in Verbindung mit dem Personalausweis gültig ist. Der Mitgliedsausweis ist bei Beendigung des Vertrags innerhalb von 7 Werktagen zurückzugeben.
9. Die FITNESS-nonstop-Einrichtung, zur Drehscheibe 7, ist mit der gültigen Mitgliedskarte permanent zum Training zugänglich. Ein Anspruch auf Betreuung besteht nicht.
10. Jegliche Form des Kartenmissbrauchs in betrügerischer Absicht wird mit Hausverbot bestraft und sowohl strafrechtlich als auch zivilrechtlich verfolgt.
11. Das Mitglied erklärt sein Einverständnis zur Speicherung seiner persönlichen Daten für rein interne organisatorische Zwecke. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutz.
12. Werden die Räumlichkeiten innerhalb der Stadt Weiden verlegt, bleibt die Mitgliedschaft davon unberührt.

Die Orthomed Weiden GmbH ist berechtigt, den vereinbarten Betrag halbjährlich im Voraus von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

Halbjahresbeitrag:	91,60 €
+ 19 % MwSt.	+ 17,40 €
	109,00 €

Unterschrift Mitglied

Orthomed Weiden GmbH