

Mitgliedsvertrag -Frauen After Work- „Flatrate“

Zwischen: Bettina Rose
Fit mit Rose- Gemeinsam in Bewegung
Untermhäuser Str.100 in 07548 Gera

Und:

Herrn/Frau : _____

Straße : _____ **Ort :** _____

Geburtstag : _____ **Telefon :** _____

Email : _____

1) Der Vertrag läuft auf unbestimmte Zeit.

2) Beginn ist der _____

2.1.) Der Vertrag kann erstmalig nach Ablauf von 4 Monaten am _____
jederzeit mit einer Frist von 2 Monaten mit Wirkung zum nächsten Monatsende ordentlich gekündigt
werden. Die Frist berechnet sich nach Zugang des Kündigungsschreibens.

2.2.) Das Recht zur außerordentlichen Kündigung bleibt unberührt.

2.3.) Jede Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

3) Der Kunde nimmt folgende Leistungen in Anspruch:

- Freie Wahl der Trainingszeit für **39,90 Euro** monatliche Mitgliedsgebühr

3.1.) Die freie Wahl der Kurse betrifft die Kurse: After8, Mission Bikinifigur, Pilates Tanz Dich Fit.

4) Der fällige Beitrag von Euro 39,90 Euro
wird jeweils monatlich zum 15. des Monats vom Mitglied per
Dauerauftrag auf das in der Fußzeile stehende Konto gezahlt. Als Verwendungszweck
Bitte „Name, Vorname; Mitgliedsbeitrag Fit mit Rose“ angeben.

Der Beitrag wird erstmals fällig am _____

5) Kommt das Mitglied mit mindestens zwei Monatsraten in Verzug, ist „Fit mit Rose“, zur fristlosen Kündigung berechtigt und die Nachzahlungen werden mit einer Mahngebühr von 5,- Euro belastet.

6) Haftungsausschluss :

Hiermit erkläre ich _____ ,

das ich das Training freiwillig und auf eigene Verantwortung durchführe.

**Ich fühle mich sowohl körperlich als auch geistig gesund und verpflichte mich,
den Anamnesebogen wahrheitsgemäß und vollständig auszufüllen, als auch über die mir
bekannten Krankheiten selbständig Auskunft zu erteilen.
Bei plötzlichen Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel oder Schmerzen jeglicher
Art werde ich sofort den Trainer unterrichten und gegebenenfalls das Training abbrechen.**

Unterschrift: _____

7) Eine Haftung für Wertsachen und Garderobe des Kunden wird nicht übernommen.

8) Datenschutz wird im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes gewährleistet. Der Kunde stimmt der Verarbeitung seiner persönlichen Daten mittels elektronischer Datenverarbeitung zu.

9) Fit mit Rose behält sich vor in Absprache mit dem Mitglied Änderungen im Vertrag vorzunehmen.

Willigst Du ein, dass ich in meiner Funktion als Deine Kursleiterin, aus versicherungstechnischen Gründen Deinen Anamnesebogen (Fragebogen) auch nach Ablauf Deiner aktiven Teilnahme an einem meiner Kurse für Dritte unzugänglich aufbewahren darf? Ich werde Deine Daten schützen und diese weder Dritten zugänglich machen, noch anderweitig verwenden. Deine persönlich angegebenen Daten unterliegen der Verschwiegenheit. (Bitte zutreffendes mit ankreuzen)

Ja / Nein

Willigst Du ein, dass ich dich in meiner Funktion als deine Kursleiterin zu Zwecken der Kursdurchführung im Zeitrahmen deiner Kursanmeldung kontaktiere? (bitte mit Ja oder Nein beantworten).

per E-Mail: Ja / Nein

telefonisch: Ja / Nein

per SMS: Ja / Nein

per WhatsApp*: Ja / Nein

*** durch Hinzufügen in die jeweilige Whatsapp Gruppe der zeitgleich teilnehmenden Teilnehmerinnen**

Gera, den _____

Mitglied _____

Gera, den _____

Trainer _____

Vor Deinem ersten Training!

Fragen zur Gesundheit

Sind medizinische Probleme vorhanden? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Herzkreislaufsystem: ja/ nein wenn ja, welche: _____

Muskulatur/Bänder/Gelenke/Knochen: ja/ nein wenn ja, welche: _____

Wirbelsäule: a /nein wenn ja, welche: _____

Atmungsorgane: ja /nein wenn ja, welche: _____

Leiden Sie unter anderen Erkrankungen? ja /nein wenn ja, welche: _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? ja /nein wenn ja, welche: _____

Sonstige Mitteilungen:

Sporttauglichkeits- und Haftungsausschlusserklärung

1. Die o.g. Person hat für das Training versichert, sportgesund zu sein. Sie hat sich vorher beim Arzt über ihre Sporttauglichkeit rückversichert. Jede Erkrankung, Schmerz, Schwindel, Unwohlsein etc. ist dem Trainer vor, während und nach dem Training sofort mitzuteilen. Der Empfehlung des Trainers einen Arzt zu Rate zu ziehen, ist unbedingt Folge zu leisten.

2. Alle Fragen zum derzeitigen / bisherigen Gesundheitszustand und zu Lebensumständen sind wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten. Alle Änderungen sind dem Trainer sofort mitzuteilen.

3. Die Teilnahme am Probetraining erfolgt auf eigene Gefahr. Fit mit Rose haftet nicht für Sachschäden oder den Verlust von Sachen der o.g. Person, es sei denn Fit mit Rose seine Vertreter bzw. seine Erfüllungsgehilfen haben diese Schäden grob fahrlässig oder vorsätzlich verursacht.

Trainer

Vertragspartner

Bettina Rose

Fit mit Rose

Untermhäuserstraße 100
07548 Gera

Mobil: 0172 3434538

E- Mail: info@fitmitrose.de

Web: www.fitmitrose.de

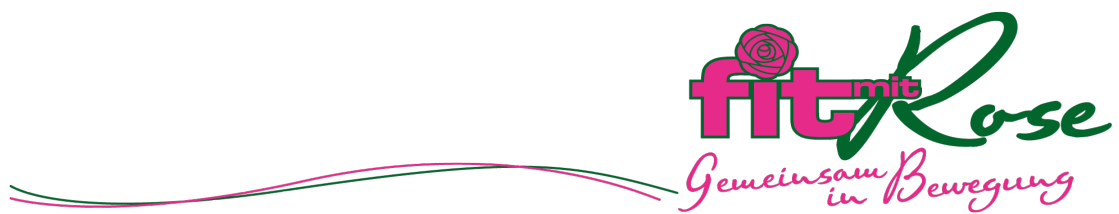
Bankverbindung: Bettina Rose

Spasrkasse Gera/Greiz

IBAN: DE95 8305 0000 0014 0716 22

BIC: HELADEF1GER

USTID: DE290775281



Bettina Rose

Fit mit Rose
Untermhäuserstraße 100
07548 Gera

Mobil: 0172 3434538
E- Mail: info@fitmitrose.de
Web: www.fitmitrose.de

Bankverbindung: Bettina Rose
Spasrkasse Gera/Greiz
IBAN: DE95 8305 0000 0014 0716 22
BIC: HELADEF1GER
USTID: DE290775281