

Mitgliedsvereinbarung Im Ortho-Mobile Gesundheitsstudio

Kurs-Abo



Name Vorname Arbeitgeber Beruf

Straße Geburtsdatum Krankenkasse

PLZ, Wohnort aufmerksam geworden durch

Telefon priv./ gesch. mobil

Email

Hiermit melde ich mich als Mitglied des Kurses

zum Termin am um

im Ortho-Mobile Gesundheitsstudio für: € je Monat an.

Die Mitgliedschaft beginnt am und die Zahlung erfolgt monatlich zum Monatsersten.

- 1. Ich bin berechtigt, am oben beschriebenen Kurs des Ortho-Mobile Gesundheitsstudios teilzunehmen.
2. Ich bin damit einverstanden, dass nach Verlängerung der Mitgliedschaft der Beitrag den dann gültigen Bedingungen angepasst wird.
3. Für gesundheitliche Schäden, die durch eine unsachgemäße Nutzung der Geräte, der Kurse oder Einrichtungen entstehen können, übernimmt das Ortho-Mobile Gesundheitsstudio keine Haftung.
4. Schuldhaft verursachte Schäden, die ich der Einrichtung des Ortho-Mobile Gesundheitsstudio verursache, sind von mir zu ersetzen.
5. Während der Laufzeit der Mitgliedsvereinbarung kann diese bis zum 15. des lfd. Monats zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.
6. Sollten Teile dieser Vereinbarung unwirksam oder nichtig sein, so bleiben die restlichen Bedingungen davon unberührt.
7. Änderungen der Kurszeiten und Leistungen bleiben dem Ortho-Mobile Gesundheitsstudio vorbehalten.
8. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Inhalte der Mitgliedsvereinbarung an.

Unterschrift Mitglied (ges. Vertreter)

Unterschrift Ortho-Mobile Gesundheitsstudio

Einzugsermächtigung

Ich berechtige das Ortho-Mobile Gesundheitsstudio den Betrag per SEPA-Lastschriftmandat mit der Mandatsreferenznummer

von folgendem Konto abzubuchen:

Bank und Ort

BIC

IBAN

Kontoinhaber

Ort, den

Unterschrift Mitglied (ges. Vertreter)