

# Mitgliedsvereinbarung im Ortho Mobile Gesundheitsstudio für medizinisches Training



_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Arbeitgeber	Beruf
_____	_____	_____	_____
Straße	Geburtsdatum	Krankenkasse	
_____	_____	_____	
PLZ, Wohnort	aufmerksam geworden durch		
_____	_____		
Telefon priv./ gesch.	mobil		
_____	_____		
Email	_____		

Hiermit melde ich mich als Mitglied im Ortho-Mobile Gesundheitsstudio

Für  1 Monat  9 Monate  15 Monate  24 Monate zum Preis von \_\_\_\_\_ € je Monat an.

Das Startpaket kostet: 79,90 € einmalig.

Die Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_ und die erste Zahlung erfolgt am: \_\_\_\_\_.

1. Ich bin berechtigt, das Ortho-Mobile Gesundheitsstudio zu den angegebenen Zeiten sowie das Kursprogramm zu nutzen.
2. Gesundheitliche Bedenken meines Arztes gegen die Teilnahme bestehen nicht. Ich bin darüber informiert, dass das Training keine ärztliche Behandlung ersetzen kann.
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 Gesundheitsstudios verursache, sind von mir zu ersetzen. Für abgelegte Kleidung, Wertgegenstände oder Geld übernimmt das Ortho-Mobile Gesundheitsstudio keine Haftung.
5. Während der Laufzeit der Mitgliedsvereinbarung kann diese bis 3 Monate zum Vertragsende schriftlich gekündigt werden. Sollte die Mitgliedschaft nicht gekündigt werden, verlängert sie sich um die Erstlaufzeit, maximal um **12 Monate**.
6. Sollten Teile dieser Vereinbarung unwirksam oder nichtig sein, so bleiben die restlichen Bedingungen davon unberührt. Anstelle der unwirksamen oder nichtigen Bedingungen tritt die gesetzliche Regelung in Kraft.
7. Änderungen der Öffnungszeiten und Leistungen bleiben dem Ortho-Mobile Gesundheitsstudio vorbehalten. Sie werden durch Aushang rechtzeitig bekannt gegeben. Die zu entrichtende Gesamtgebühr enthält ferner eine bis zu dreiwöchige Unterbrechung pro Jahr für evtl. anfallende Renovierungsarbeiten oder Ähnliches. Dies wird, sofern planbar, vier Wochen zuvor durch Aushang bekannt gegeben.
8. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Inhalte der Mitgliedsvereinbarung an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied (ges. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ortho-Mobile Gesundheitsstudio

### Einzugsermächtigung

Ich berechige das Ortho-Mobile Gesundheitsstudio die Beträge per SEPA-Lastschriftmandat mit der Mandatsreferenznummer \_\_\_\_\_ von folgendem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Bank und Ort

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Ort, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied (ges. Vertreter)