

Trainingsvertrag

Name _____

Straße/Ort _____

Telefon privat _____ Mobil _____

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Trainingsbeginn _____

☐ Training 2x/Woche 59€ ☐ reduzierter Beitrag für Schüler, Studenten, Paare, je 55€ Training 2x/Woche

☐ Training 3x/Woche 75€

Sie haben die Möglichkeit, unter allen Kursen die auf unserer Website asphysioteam.de unter „Trainingszeiten“ angekündigt werden, zu wählen. Bitte überschreiten sie dabei nicht die gebuchte Wochentrainingsmenge.

Das Recht auf einen Platz im Kurs besteht nur, wenn sie sich auf asphysioteam.de für diesen Kurs angemeldet haben.

Die Anmeldung ist bis unmittelbar vor dem Kurs möglich. Bitte vergessen Sie nicht, sich abzumelden, wenn Sie nicht teilnehmen können. Geben Sie den Platz früh genug für einen anderen Teilnehmer frei. Wenn sie keinen Computer besitzen können sie sich auch unter 0 22 35-50 19 für die Kurse an- oder abmelden.

Wir behalten uns vor, das Trainingsprogramm zu verändern und in Ferienzeiten oder krankheitsbedingt einzelne Kurse nicht stattfinden zu lassen. Dadurch besteht kein Recht auf Beitragsrückforderung.

Sie versichern, physisch und psychisch in der Lage zu sein am Training teilzunehmen und richten sich stets nach den Anweisungen des Praxispersonals. Für Verletzungen oder Folgen aus bereits bestehenden Krankheiten übernimmt das [asphysioteam](http://asphysioteam.de) keine Haftung.

Der Vertrag läuft zunächst 6 Monate. Danach haben sie ein Kündigungsrecht von 2 Monaten zum Monatsende. Die Kündigung muss in schriftlicher Form, per E-Mail oder Brief, erfolgen.

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das [asphysioteam](http://asphysioteam.de) den oben angekreuzten Betrag von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber _____ Bank _____

BIC _____ IBAN _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den Inhalt dieses Vertrages an und erteile die Erlaubnis zur SEPA Lastschrift zum 15. jeden Monats.

Datum _____

Unterschrift _____