

## KURSANMELDUNG

Name, Vorname: .....

Straße, PLZ, Wohnort: .....

E-Mail: .....

Telefon privat: ..... Telefon geschäftl.: .....

Geburtstag: .....

**Gesundheitszentrum König**

Krummhardter Str. 2

73773 Aichwald

Tel.: 0711 30 51 753

info@gesundheitszentrum-aichwald.de

www.gesundheitszentrum-aichwald.de

### Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursbezeichnung: .....

Kurstermin: ..... Kurszeit (Wochentag/ Uhrzeit): .....

Kursgebühr: .....

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Gesundheitszentrum König, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gesundheitszentrum König auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber\*in: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Unterschrift Kontoinhaber\*in: .....

---

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis zu den Teilnahmebedingungen sowie der DSGVO.**

**Bitte Rückseite beachten!**

Aichwald, den .....

---

Unterschrift Teilnehmer\*in bzw. gesetzliche Vertretung

---

Unterschrift Gesundheitszentrum König

## Teilnahmebedingungen

### 1. Mindestalter

Eine Kursanmeldung kann jede natürliche Person vornehmen, die das 18. Lebensjahr vollendet hat. Bei Personen, die noch nicht das 18. Lebensjahr vollendet haben, wird die Kursanmeldung von den Erziehungsberechtigten vorgenommen.

### 2. Zahlung der Kursgebühr / Verzug

Die Kursgebühr wird über SEPA Lastschriftverfahren eingezogen. Der Kursteilnehmer/ die Kursteilnehmerin ist verpflichtet, dafür zu sorgen, dass sein/ ihr Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung die erforderliche Deckung aufweist. Ist die Abbuchung nicht möglich, sind die dadurch entstandenen Kosten vom Kursteilnehmer/ von der Kursteilnehmerin zu tragen.

### 3. Wohnungswechsel

Bei einem Wohnungswechsel (Entfernung über 15km zum Gesundheitszentrum König) kann die Kursteilnahme mit einer Frist von 4 Wochen vorzeitig beendet werden. Die Kündigung ist nur schriftlich und in Verbindung mit einer Anmeldebestätigung des neuen Wohnortes gültig.

### 4. Vorzeitige Beendigung der Kursteilnahme

Die Kursteilnahme kann auf Antrag vom Kursteilnehmer/ der Kursteilnehmerin bei Schwangerschaft oder dem Vorliegen einer Erkrankung, bei der das körperliche Training kontraindiziert ist, vorzeitig beendet werden. Der Antrag ist im Voraus schriftlich unter Beifügung eines ärztlichen Attests an das Gesundheitszentrum König zu entrichten.

### 5. Übertragung von Rechten

Die Kursteilnahme ist nicht übertragbar.

### 6. Gesundheit

Jeder Teilnehmer/ jede Teilnehmerin ist für seinen/ ihren gesundheitlichen Zustand sowie für seine/ ihre körperliche Belastung selbst verantwortlich. Für gesundheitliche Schäden, die durch eine unsachgemäße Benutzung der Geräte entstehen können, übernimmt das Gesundheitszentrum König keine Haftung.

### 7. Datenschutz (DSGVO)

Das Gesundheitszentrum König legt selbstverständlich Wert auf den sensiblen Umgang mit Ihren persönlichen Daten gemäß EU-Datenschutzbestimmung (DSGVO). Wir speichern folgende personenbezogenen Daten von Ihnen: Vor- und Nachname, Straße, PLZ, Ort, E-Mail, Telefon, Geburtsdatum, Kontodaten. Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an dritte findet grundsätzlich nicht statt. Ihr Recht als betroffene Person: Widerrufsrecht, Auskunftsrecht, Berichtigungsrecht, Löschungsrecht, Beschwerderecht.

### 8. Haftung

Schäden, die der Kursteilnehmer/ die Kursteilnehmerin an den Einrichtungen des Gesundheitszentrums König verursacht, sind vom Kursteilnehmer/ von der Kursteilnehmerin zu ersetzen. Für die vom Kursteilnehmer/ von der Kursteilnehmerin abgelegten Kleidungsstücke, Wertgegenstände oder Geld übernimmt das Gesundheitszentrum König keinerlei Haftung. Die Aufsicht über diese Sachen obliegt allein dem Kursteilnehmer/ der Kursteilnehmerin. Eine Garantiehaftung wird ausgeschlossen.

### 9. Pflichten der Kursteilnehmer\*innen

Änderungen des Namens, der Adresse und der Bankverbindung des Kursteilnehmers/ der Kursteilnehmerin sind dem Gesundheitszentrum König unverzüglich mitzuteilen.