****

**Anmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Familienname: |
| Straße/Nr.: | PLZ/Ort: |
| Telefon: | Fax: |
| Mobiltelefon: | Email: |
| Geburtsdatum: | Beruf: |

Hiermit stimme ich ausdrücklich der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß der DSGVO sowie dem Erhalt eines regelmäßigen Newsletters zu. Meine Daten werden keinem 3. zugänglich gemacht.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Training

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Basic 1 Paket 1 Stunde einmalig** |  |  |  |  |
| Matte 1 | 18,00 € |   |  |  |
| Reformer 1 | 20,00 € |   |  |  |
| Bellicon 1 | 15,00 € |   |  |  |
| Probetraining  | 12,00 € |   |  |  |
| Einzeltraining 1 Stunde | 66,00 € |   |  |  |
| Einzeltraining 4 Stunden | 260,00 € |   |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Basic 4 Paket 1h / Woche** | **Monatsbeitrag 6 Monate gültig** |   | **5er Karte  7 Wochen gültig** |   |
| Matte 4 | 47,00 € |   | 75,00 € |   |
| Reformer 4 | 63,00 € |   | 95,00 € |   |
| Bellicon 4 | 42,00 € |   | 65,00 € |   |
| Medical/Stretch/ArohaFaszien/BBP/Yoga |   |   | 70,00 € |   |
|  |  |  |  |  |
| **Basic 8 Paket2h / Woche.** | **Monatsbeitrag 6 Monate gültig** |   |  |  |
| Matte 8 | 88,00 € |   |  |  |
| Reformer 8 | 120,00 € |   |  |  |
| Bellicon 8 | 74,00 € |   |  |  |
| Matte 4 I Reformer 4 | 112,00 € |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Basic 12 Paket 3h / Woche** | **Monatsbeitrag 6 Monate gültig** |   |
| 4h Matte 4h Reformer 4h Bellicon  | 156,00 € |   |

 |  |
| Matte 4 I Bellicon 4 | 92,00 € |   |  |  |
| Reformer 4 I Bellicon 4 | 108,00 € |   |  |  |

im Pilates28 an. Die Kursgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € werde ich, vor Kursbeginn

🞎 per Abbuchungsauftrag mit Einzugsermächtigung
🞎 am Monatsanfang in bar bezahlen
🞎 am Monatsanfang auf folgendes Konto überweisen:

Kasseler Sparkasse, BLZ: 520 503 53 Konto: 140 002 829

IBAN: DE 93 5205 0353 0140 0028 29 BIC: HELADEF1KAS

Mit folgenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden:

1. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

2. **Pilates28** haftet nur für grobe Fahrlässigkeit und übernimmt keine Haftung für Personen oder Sachschäden. Die Teilnahme an einer Stunde erfolgt auf eigene Gefahr. Der Kursteilnehmer versichert, in jeder Hinsicht uneingeschränkt körperlich gesund zu sein; auf jede (Vor-) Erkrankung bzw. auf jedes bestehende bzw. neu entstehendes Gesundheitsrisiko hat er umgehend schriftlich hinzuweisen. Bei körperlichen Einschränkungen ist vorher ein Arzt zu konsultieren welcher mit einem Attest bestätigt, das der Teilnehmer Pilates Übungen durchführen darf.

3. Für Garderobe und Wertsachen wird keine Haftung übernommen.

4. Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Studios Pilates28.

5. Der Monatsvertrag wird für eine Mindestlaufzeit von 6 Monaten geschlossen. Nach Ablauf der Mindestlaufzeit beträgt die Kündigungsfrist, des Monatsvertrages, 8 Wochen zum Vertragsende und muss schriftlich erfolgen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |