



Mitgliedschaftsvertrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Email: _____ Handy: _____

Hiermit erkläre ich meine Anmeldung zum Training in der Kampfsportschule TOUKON zu den nachstehenden Bedingungen, die ich durch meine Unterschrift als verbindlich anerkenne.

Die Mitgliedschaft beginnt am _____ und wird für die Dauer von 3 Monaten geschlossen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR _____ und ist monatlich im voraus zu zahlen.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt EUR 30,00.

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

1. Vertragsgegenstand sind folgende Leistungen: Jedes Mitglied hat entsprechend den Konditionen seiner Mitgliedschaft das Recht, die Trainingseinrichtung von der Kampfsportschule TOUKON sowie die Sanitäreinrichtungen zu den jeweils festgelegten Öffnungszeiten zu nutzen.
2. Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um 3 Monate, wenn sie nicht mit einer Frist von 4 Wochen vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.
3. Sollte es einem Mitglied aus gewissen gesundheitlichen Gründen oder Umständen (Schwangerschaft, Krankheit, Bundeswehr) unmöglich sein das Angebot der Kampfsportschule zu nutzen, ruht der Vertrag für die Dauer des Zustandes. Die Laufzeit des Vertrages verlängert sich um die Ruhezeit. Eine Erkrankung wird nur dann als Grund für das Ruhen des Vertrages anerkannt, wenn das Mitglied ein ärztliches Attest vorlegt, aus dem sich die Unmöglichkeit der Sportausübung und die Dauer dieser Unmöglichkeit ergibt.
4. Bei Vorliegen einer dauerhaften krankheits- oder unfallbedingten Trainingsunfähigkeit kann das Mitglied den Vertrag zum Ende des laufenden Monats kündigen, sofern der wichtige Grund nicht bereits bei Abschluss des Vertrages vorgelegen hat und dem Mitglied bekannt war. Die außerordentliche Kündigung kann nur innerhalb einer Frist von 2 Wochen ausgesprochen werden. Die Frist beginnt, sobald das Mitglied vom Kündigungsgrund Kenntnis erlangt hat. Eine vorübergehende Erkrankung berechtigt nicht zur Kündigung und auch nicht zur anteiligen Kürzung der Mitgliedsbeiträge.
5. Zieht das Mitglied um und wird ihm das Training hierdurch unzumutbar gemacht (Entfernung mind. 25 km im Umkreis zu der Kampfsportschule TOUKON), kann der Vertrag mit Wirkung zum Ende des laufenden Monats, in dem die Kündigung eingegangen ist, gekündigt werden (Meldebestätigung des neuen Erstwohnsitzes muss beigebracht werden).
6. Das Mitglied bestätigt mit der Anmeldung, dass es sportgesund ist. Da es zu körperlichen Aktivitäten kommt, schlagen wir vor, dass das Mitglied im Zweifelsfall vor der Anmeldung einen Arzt konsultiert. Ein entsprechendes Attest muss jedoch nicht vorgelegt werden.
7. Eine Haftung der Kampfsportschule TOUKON für eventuell auftretende Schäden, welche sich eine Person bei der Nutzung der Sportschule zuzieht, ist ausgeschlossen. Es sei denn, die Schäden beruhen auf vorsätzlichen oder grob fahrlässigem Verhalten der Kampfsportschule TOUKON und / oder ihrer Mitarbeiter.
8. Das Mitglied erkennt die Hausordnung, die in der Sportschule aushängt, als verbindlich an.
9. Sachbeschädigungen in der Kampfsportschule TOUKON werden auf Kosten dessen behoben, der sie bewirkt hat. Die Kampfsportschule TOUKON übernimmt keine Haftung für von dem Mitglied verursachte Unfälle oder den Verlust mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände oder Geld.
10. Die Rechte und Pflichten aus diesem Mitgliedsvertrag können von einem Rechtsnachfolger der Kampfsportschule TOUKON übernommen werden, ohne dass es hierzu die Zustimmung des Mitglieds bedarf.
11. Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge durch das Mitglied per Lastschrift erfolgt immer bis zum 5. des jeweiligen Monats. Gerät das Mitglied länger als zwei Monate in Zahlungsverzug, so ist die Kampfsportschule TOUKON berechtigt, seine Leistungen bis zum Beitragsausgleich einzustellen. Der Betrag ist auch für diese Zeit voll zu entrichten.
12. Bei Zahlungsverzug wird für die 1. Mahnung eine Gebühr von € 5,00, für die 2. Mahnung eine Gebühr von € 10,00 und für die 3. Mahnung eine Gebühr von € 15,00 erhoben.
13. Im Falle einer Änderung der gesetzliche Mehrwertsteuer ist die Kampfsportschule TOUKON berechtigt, den Mitgliedsbeitrag entsprechend des neuen Mehrwertsteuersatzes anzugleichen.
14. Das Mitglied erklärt sich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten von der TOUKON Kampfsportschule für betriebsinterne Statistiken verwendet werden dürfen.
15. Die Kampfsportschule TOUKON behält sich vor, die Anlage sechs Wochen im Kalenderjahr für Umbauarbeiten etc. zu schließen. Eine Minderung des Jahres- oder Monatsbeitrags besteht hierdurch nicht. Gleiches gilt für Änderungen im Leistungsangebot oder im personellen Bereich.
16. Ändert sich während der Vertragslaufzeit das Alter und damit die Zugehörigkeit zu einer bestimmten Beitragsgruppe, ist die Kampfsportschule TOUKON berechtigt, den Beitrag ohne gesonderte Genehmigung anzupassen.
17. Anschriftänderungen sind der Kampfsportschule TOUKON unverzüglich mitzuteilen.
18. Das Mitglied bestätigt, eine Kopie dieser AGB erhalten zu haben. Sollten Teile des Vertrages unwirksam oder nichtig sein oder werden, bleiben die anderen Vereinbarungen hiervon unberührt. Anstelle der unwirksamen oder nichtigen Vereinbarungen tritt eine Regelung in Kraft, die der ursprünglichen Vereinbarung sinngemäß am nächsten kommt. Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit. Jede Änderung bedarf der Schriftform. Erfüllungsort und Gerichtsstand für beide Seiten ist die Stadt Elmshorn

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift (Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

Unterschrift Kampfsportschule TOUKON

Kampfsportschule TOUKON
Wedenkamp 30a
25335 Elmshorn
Steuernummer: 1308503541

Telefon: 0171 88 88 222
Email: info@toukon.de
Internet: www.toukon.de

Commerzbank Elmshorn
Bankleitzahl: 221 400 28
Konto-Nummer: 59 50 61 300
Kontoinhaber: Marco Behnke



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige hiermit die Kampfssportschule TOUKON widerruflich die von mir zu entrichtende Aufnahmegebühr und den Monatsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift