*S t u d i o B r i e f k o p f m i t P f l i c h t a n g a b e n*

**Mitgliedsvertrag**

Zwischen…………….

und

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nutzer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird folgender Vertrag zur Nutzung des EMS-Studios geschlossen:

**1.)** Die Mitgliedschaft beginnt am \_\_\_\_\_\_\_\_. Sie wird zunächst auf Wunsch des Mitglieds für die Dauer von \_\_\_\_Wochen geschlossen.

Die Mitgliedschaft umfasst ein EMS-Training pro Woche.

**2.)** Wenn das Vertragsverhältnis nicht spätestens einen Monat vor Ende der Erstlaufzeit in Textform gekündigt wird, verlängert sich die Mitgliedschaft auf unbestimmte Zeit. Das verlängerte Vertragsverhältnis kann dann jederzeit mit einer Frist von einem Monat in Textform gekündigt werden. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung bleibt hiervon unberührt. Jede Kündigung hat in Textform zu erfolgen.

**3.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Der **wöchentliche Mitgliedsbeitrag** beträgt:  Wöchentlicher Nettobeitrag: ...........................€  zzgl. z. Zt. 19% MwSt.: ...........................€  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Wöchentlicher Gesamtbeitrag: .................€** | **Einmalige Zahlungen:**  **Zusätzlich** zu dem wöchentlichen Beitrag wird **einmalig**  eine Anmeldegebühr von\_\_\_\_ € (inkl. MwSt.)  einmalig Kosten für das Startpaket (Anamnese, Transponder,  EMS-Wäsche …) in Höhe von \_\_\_\_€ (inkl. MwSt.)  erhoben.  **Einmaliger Gesamtbetrag: …………. €**  Die Anmeldegebühr/das Startpaket wird zusammen mit dem ersten Mitgliedsbeitrag fällig und eingezogen. |

Der Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_\_ € wird mit einer SEPA-Lastschrift von angegebener Kontoverbindung

wöchentlich, beginnend mit dem \_\_\_\_\_\_eingezogen.

**4.)** Das Training erfolgt nach Terminabsprache. Bei Absagen durch das Mitglied bis spätestens 24 Stunden vor dem Termin kann der Termin nachgeholt werden. Werden die 24 Stunden nicht eingehalten, verfällt die Trainingseinheit. Das gleiche gilt für unentschuldigtes Nichterscheinen. Dem Mitglied bleibt es vorbehalten, nachzuweisen, dass durch den vereinbarten und ausgefallenen Termin für das Studio kein oder nur ein Aufwand in erheblich geringerer Höhe als der pauschalisierte Beitrag angefallen ist. Bei verspätetem Erscheinen des Mitglieds reduziert sich die Trainingseinheit entsprechend.

**5.)** Bei einer Änderung des Umsatzsteuersatzes durch den Gesetzgeber ändert sich der Mitgliedsbeitrag nach der Erstlaufzeit entsprechend.

**6.)** Die Vertragsparteien sind sich darüber einig, dass nach Ablauf der Erstlaufzeit der Mitgliedsbeitrag auf wöchentlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_€ angehoben wird.

**7.)** Änderungen der Anschrift, bei Bankeinzug auch Kontoänderung, sind dem EMS-Studio unverzüglich mitzuteilen.

**8.)** Bei schuldhaftem Verlust oder schuldhafter Beschädigung der Chipkarte ist eine Neuausstellung erforderlich und eine Aktivierungsgebühr in Höhe von 15,- € fällig. Dem Mitglied bleibt der Nachweis gestattet, dass ein Schaden überhaupt nicht entstanden oder geringer als die Pauschale ist.

**9.)** Eine Haftung des Studios für den Verlust oder die Beschädigung mitgebrachter Kleidung, Sachen, Wert-gegenstände und Geld wird ausgeschlossen, es sei denn, der Verlust oder die Beschädigung ist auf grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verhalten des Studios zurückzuführen. Das Studio haftet nicht für selbst-verschuldete Unfälle.

**10.)** Das Mitglied hat die im Zusammenhang mit einer von ihm verschuldeten Rückbuchung der Bankeinzüge anfallenden Rücklastschriftgebühren des Kreditinstituts zu erstatten.

**11.)** Gerät das Mitglied schuldhaft mit der Zahlung von mindestens 9 Wochenbeiträgen in Verzug, werden sämtliche bis zum Ende der aktuellen Laufzeit zu zahlenden Beiträge sofort fällig.

**12.)** **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige \_\_\_\_ (Name des EMS-Studios), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von \_\_\_\_\_\_ (Name des EMS-Studios) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Im beiderseitigen Einverständnis wird die Frist der Vorabankündigung auf 1 Tag reduziert.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ggf. abweichender Kontoinhaber

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/-in

**13.)** **Datenschutzklausel**

Die personenbezogenen Daten des Mitglieds werden gemäß den aktuell geltenden Datenschutzbestimmungen nur für die Erfüllung des Mitgliedsvertrages erhoben und verarbeitet. Bei den von uns erhobenen, zur Erfüllung des Vertrages erforderlichen Daten handelt es sich um Name, Anschrift, Geburtsdatum, Kontoverbindung und Telefonnummer. Die Daten werden dabei auch in elektronischer Form gespeichert.

Es werden ohne Einwilligung des Mitglieds keine personenbezogenen Daten an Dritte übermittelt. Hiervon ausgenommen sind Auftragsverarbeiter, die besonders vertraglich zur Verschwiegenheit verpflichtet werden. Die Dateien werden sicher auf Speicherservern der EU aufbewahrt.

Die oben angegebenen Daten werden in der Form lediglich für die Dauer des laufenden Vertrages gespeichert. Nach Beendigung des Vertrages werden nur die Daten im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert und nach deren Ablauf automatisch gelöscht. Der für die Datenverarbeitung Verantwortliche ist…………… (Name, Firma, Adresse, E-Mail-Adresse).

Der Datenschutzbeauftragte …(Name) ist unter folgender E-Mail-Adresse erreichbar (…………). Die zuständige Aufsichtsbehörde, bei der Ihnen ein Beschwerderecht zusteht, ist …………… (Kontaktanschrift der Aufsichtsbehörde).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Besondere Einwilligung**

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

▢ Ich willige ein, dass mir …………. (Name des Studios) per E-Mail/Telefon/Fax/SMS\* Newsletter, Informationen und weitere Angebote des Studios zum Zwecke der Werbung übersendet. (\*bitte Unzutreffendes streichen)

▢ Ich willige ein, dass …………. (Name des Studios) meine Gesundheits- und biometrischen Daten zum Zwecke der Trainingsunterstützung/ Erstellung eines Ernährungsplanes\* verarbeitet. (\*bitte Unzutreffendes streichen)

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Sie können den Widerruf entweder postalisch an ………………. (Name) unter der Adresse………, per E-Mail unter …@...oder per Fax, Nr.: ……. übermitteln.

----------------------------------- ------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift des Betroffenen

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dem Mitglied stehen gegenüber……………… (Name, Studio, Adresse des Studios) folgende Rechte zu:**

Das Recht auf Auskunft (es entstehen dem Mitglied dadurch keine Kosten wie Porto bzw. Übermittlungskosten), ein Berichtigungsrecht, das Recht auf Löschung, das Recht auf

Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht, gespeicherte Daten herauszuverlangen, um sie bei einem anderen Verantwortlichen speichern zu lassen (Recht auf Datenübertragbarkeit).

Das Mitglied hat bei unrechtmäßiger Datenverarbeitung das Recht, Widerspruch einzulegen. Der Verantwortliche verarbeitet die personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, er kann zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die die Interessen, Rechte und Freiheiten der betroffenen Person überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

**14.) Verbraucherstreitbeilegung**

Das EMS-Studio ist zur Teilnahme an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle weder bereit noch verpflichtet.

**15.)** Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein bzw. nach Ver-

tragsschluss unwirksam oder undurchführbar werden, so wird dadurch die Wirksamkeit des Vertrags im Übrigen nicht berührt. Soweit die Bestimmungen nicht Vertragsbestandteil geworden oder unwirksam sind, richtet sich der Inhalt des Vertrags nach den gesetzlichen Vorschriften. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift EMS-Studio