Mitglieder-Login

*-Geschäftlicher Briefkopf mit Pflichtangaben-*

**Mitgliedsvertrag**

Zwischen……………. (*Name und Adresse des EMS-Studios)*

und

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

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

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

Nutzer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ggf. Minderjähriger*)

***Hinweis:*** *Bei Trainingswunsch eines Minderjährigen empfiehlt sich der Vertragsabschluss mit einem Elternteil, bei*

*dem der Minderjährige als Nutzer des Vertrages eingetragen wird. Dies ist insbesondere im Hinblick auf die Durchsetzung der Zahlungsansprüche angeraten.*

wird folgender Vertrag zur Nutzung des EMS-Studios (*ggf. andere Bezeichnung der Trainingsstätte, bei Franchise- oder Kettenbetrieben konkreten Ort angeben*) 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 Beitrag beträgt wöchentlich ..............€.

Der Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_\_ € wird mit einer SEPA-Lastschrift von angegebener Kontoverbindung wöchentlich, beginnend mit dem \_\_\_\_\_\_eingezogen.

**Einmalige Zahlungen:**

Zusätzlich zu dem wöchentlichen Entgelt wird **einmalig eine Anmeldegebühr** von \_\_\_\_ € / werden **einmalig Kosten für das Startpaket** (Anamnese, Transponder, Trainingsplanerstellung …) in Höhe von \_\_\_\_€ erhoben. Die Anmeldegebühr/das Startpaket wird zusammen mit dem ersten Mitgliedsbeitrag fällig und eingezogen.

***Hinweis:*** *Eine Anmeldegebühr ist nur für den Bearbeitungsaufwand der Anmeldung zu erheben und sollte deshalb 20,00 € nicht überschreiten. Wenn Sie eine Gebühr für andere Leistungen (z.B. Startpaket) erheben, muss aufgeführt werden, welche Leistungen darin enthalten sind (z.B. Anamnese etc.). Gleiches gilt für regelmäßig erhobene Betreuungspauschalen, Trainerpauschalen etc.*

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

***Hinweis****: Sollten Sie den Beitrag nicht nur einmalig, sondern auch in den Folgejahren anheben wollen, müssen Sie die jeweiligen Beiträge für jede Erhöhung (analog zum Staffel-Mietvertrag) angeben (Transparenz!).*

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

**7.)** 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.

**8.)** Eine Haftung des Studios für den Verlust oder die Beschädigung mitgebrachter Kleidung, Sachen,

Wertgegenstände 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 selbstverschuldete Unfälle.

**9.)** Das Mitglied hat die im Zusammenhang mit einer von ihm verschuldeten Rückbuchung der

Bankeinzüge anfallenden Rücklastschriftgebühren des Kreditinstituts zu erstatten.

**10.)** Gerät das Mitglied schuldhaft mit der Zahlung von 9 Wochenbeiträgen in Verzug, werden

sämtliche bis zum Ende der aktuellen Laufzeit zu zahlenden Beiträge sofort fällig.

**11.)** **SEPA-Lastschriftmandat**

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

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

*Hinweis: Kann die Mandatsreferenz nicht sofort mitgeteilt werden, bitte folgende Formulierung verwenden: “WIRD SEPARAT MITGETEILT“*

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

**12.)** **Datenschutzklausel**

***Hinweis:*** *Für alle darüber hinaus gehenden Nutzungen oder Erhebungen von personenbezogenen Daten bedarf es einer gesonderten Einwilligung, die vom Mitglied aktiv angekreuzt werden muss. Ist eine weitere Person involviert z.B. ein abweichender Kontoinhaber oder ein minderjähriger Nutzer, müssen diese auch über den Umgang mit ihren Daten informiert werden und ggf. eigene Einwilligungen erteilen.*

*Unter „Besondere Einwilligung“ finden Sie Beispiele von Einwilligungen (nicht abschließend!). Die zuständige Aufsichtsbehörde finden Sie in der Übersicht der „DSGVO-Aufsichtsbehörden“*

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.

***Hinweis:*** *Alternativ müssen hier anderweitige Speicherorte wie interne Speicher oder außereuropäische Speicherorte über die Cloud angegeben werden.*

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).

***Hinweis:*** *Wenn ein Datenschutzbeauftragter vorhanden ist, muss dieser hier zusätzlich zum Inhaber/Geschäftsführer genannt werden; die E-Mail-Adresse muss eine extra für den Datenschutz eingerichtete Adresse sein, den Namen des Datenschutzbeauftragten muss sie aber nicht enthalten.*

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 heraus zu verlangen, 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.

**13.) Verbraucherstreitbeilegung**

***Hinweis:*** *Informationspflicht nach dem Verbraucherstreitbeilegungsgesetz für Unternehmen, die mehr als 10*

*Mitarbeiter (Kopfzahl) beschäftigen:*

***Entweder:***

Das EMS-Studio ist zur Beilegung von Streitigkeiten mit Verbrauchern über die Mitgliedschaft zur Teilnahme an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle verpflichtet oder bereit. Die zuständige Verbraucherschlichtungsstelle ist die Universalschlichtungsstelle des Bundes am Zentrum für Schlichtung e. V. Kontakt: Straßburger Str. 8, 77694 Kehl, Telefon: +49 7851 79579 40, Telefax: +49 7851 79579 41, E-Mail: mail@universalschlichtungsstelle.de ([www.verbraucher-schlichter.de](http://www.verbraucher-schlichter.de)) Zur Beilegung der genannten Streitigkeiten wird das EMS-Studio in einem Streitbeilegungsverfahren vor dieser Stelle teilnehmen.

***oder:***

Das EMS-Studio ist zur Teilnahme an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer

Verbraucherschlichtungsstelle weder bereit noch verpflichtet.

**14.)** Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein bzw. nach

Vertragsschluss 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.

***Hinweis:*** *Falls Sie AGB verwenden wollen, müssen Sie diese wirksam in den Vertrag einbeziehen. Dies geschieht, indem Sie die AGB auf der Rückseite des Vertrags abdrucken und hier an dieser Stelle des Vertrags direkt vor die Unterschriften folgenden, fett gedruckten Satz aufnehmen:*

**Es gelten die umseitig abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen.**

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

Ort, Datum Unterschrift Mitglied

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

Ort, Datum Unterschrift EMS-Studio