



Aufnahmeantrag R+V Fitnesszentrum, Schwerbehinderte

Das R+V Fitnesszentrum wird von der lyfes GmbH, Leonorenstraße 5, 55283 Nierstein, betrieben. Die lyfes GmbH ist auch mein Vertragspartner. Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im R+V Fitnesszentrum.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Private Anschrift: _____

Telefonnr. (Erreichbarkeit tagsüber): _____

R+V-E-mail: _____

R+V-Ausweisnr.: _____

R+V BKK-Mitglied
(Kopie des
Ausweises wird mit
der Anmeldung
eingereicht)

Beginn der Mitgliedschaft: ____ / ____ / ____ Trainingsbeginn: ____ / ____ / ____
Monate

Dauer der Mitgliedschaft: 03

Mitgliedsbeitrag: 12 €

Mitgliedschaft und Kündigung:

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um drei Monate, sofern sie nicht mit einer Frist von einem Monat zum Ende der Laufzeit des Vertrages schriftlich gegenüber der lyfes GmbH gekündigt wird. Während Krankheitszeiten ab einer Dauer von drei Wochen besteht durch Vorlegen eines ärztlichen Attests ein Sonderkündigungsrecht oder Anspruch auf eine sofortige Ruhezeit, d.h. beitragsfreie Vertragszeit während der Krankheitszeit. Das Attest ist zu Beginn der Freistellung im Fitnesszentrum vorzulegen.

Bei einer Kündigung ist das Mitglied verpflichtet, den Mitgliedsausweis mit Ablauf der Mitgliedschaft im R+V Fitnesszentrum abzugeben. Mit Beendigung des Arbeitsverhältnisses des Mitglieds bei R+V endet nicht gleichzeitig die Mitgliedschaft im R+V Fitnesszentrum. Es ist eine separate Kündigung, unter Gebrauch des Sonderkündigungsrechts, notwendig.

Die lyfes GmbH ist berechtigt, eine fristlose Kündigung der Mitgliedschaft auszusprechen, wenn ein Mitglied mit mehr als einem monatlichen Mitgliedsbeitrag im Rückstand ist, die Hausordnung grob verletzt wurde, weil sich beispielsweise ein Mitglied wiederholt nicht an die Weisungen des Personals gehalten hat oder weil das Mitglied nicht oder nicht mehr zum berechtigten Personenkreis gehört.

Mitgliedsbeitrag /-ausweise:

Der Beitrag ist der jeweils gültigen Preisliste zu entnehmen und beinhaltet die Möglichkeit zum Gerätetraining und zur Teilnahme an den Aktivitäten und Kursangeboten im Rahmen deren begrenzter Teilnehmerzahlen. Das R+V Fitnesszentrum behält sich Änderungen der Beiträge zum Monatsbeginn vor und wird das Mitglied darüber mindestens 4 Wochen vor Inkrafttreten der Änderung informieren; eine Erhöhung des Beitrages wird frühestens nach Ablauf der Mindestdauer der Mitgliedschaft wirksam. Der Beitrag ist monatlich im Voraus zu bezahlen und wird per Lastschrift vom Konto des Mitglieds abgebucht.

Für den Mitgliedsausweis wird ein Betrag von 5 € bei Abschluss des Vertrages erhoben. Dieser wird mit Ablauf der Mitgliedschaft zurückgezahlt. Die Mitgliedsausweise des R+V Fitnesszentrums sind nicht auf andere Personen übertragbar.



Bescheinigung:

Die Sonderkonditionen für Schwerbehinderte gelten nur solange ein gültiger Nachweis über eine Schwerbehinderung von mindestens 50% vorliegt. Danach erhöht sich der Mitgliedsbeitrag automatisch auf den regulären Mitgliedsbeitrag, sofern nicht innerhalb eines Monats eine aktuelle Bescheinigung vorgelegt wird.

Haftung:

Bei Unfällen haftet der Betreiber des R+V Fitnesszentrums, die lyfes GmbH, nur für vorsätzliches und fahrlässiges Verhalten seiner Mitarbeiter/innen, sofern dieses Verhalten zu einem Schaden führt. Im Übrigen trainiert das Mitglied auf eigene Gefahr und ist für einen entsprechenden Versicherungsschutz selbst verantwortlich.

Die Nutzungs- und Hausordnung des R+V Fitnesszentrum wird anerkannt.

Wiesbaden, den _____ Unterschrift des/r Antragsteller/s/in: _____

Wiesbaden, den _____ Unterschrift lyfes GmbH: _____

SEPA-Lastschriftmandat

lyfes GmbH, Leonorenstraße 5, 55283 Nierstein
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00002181219

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige die lyfes GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der lyfes GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 01. eines Monats.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

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

Wiesbaden, den _____ Unterschrift des/r Kontoinhaber/s/in: _____

HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Name, Vorname	
Strasse, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

I. Gesundheits-Check-Up

Vor Eintritt in das Fitnesszentrum wird dort ein Gesundheits-Check-Up durchgeführt. Zu diesem gehören:

- Blutdruck, Puls- und Körperfettmessung
- Das Ausfüllen eines Fragebogens zur Abfrage gesundheitlicher Vorschäden oder spezieller gesundheitlicher Probleme (Haltungsapparat, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, regelmäßige Einnahme von Medikamenten)
- Allgemeiner Fitness-Check (Ergometer)

II. Durchführung des Check-Ups

- Der/Die AntragstellerIn ist nicht bereit, diesen Check-Up im Fitnesszentrum durchzuführen bzw. durchführen zu lassen. Sie/Er ist auch nicht bereit, diesbezüglich den Betriebsarzt aufzusuchen oder ein Attest ihres/seines Arztes vorzulegen.

III. Haftungsausschluss

Aus diesem Grunde schließen die lyfes GmbH und _____ jegliche vertragliche oder gesetzliche Haftung aufgrund gesundheitlicher Schäden durch das Training im R+V Fitnesszentrum aus. Der Haftungsausschluss bezieht sich auf jegliche materielle wie immaterielle Schäden mit Ausnahme von Schäden, die ihre alleinige Ursache in der Mangelhaftigkeit eines Trainingsgerätes haben.

Die/Der AntragstellerIn trainiert deshalb ausschließlich auf eigene Gefahr.

Den vorstehenden Text habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift AntragstellerIn



SCHRIFTLICHE EINWILLIGUNG GEMÄß DATENSCHUTZ

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung der betroffenen Person.

Ort, Datum

Unterschrift AntragstellerIn

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der lyfes GmbH (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der lyfes GmbH (Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.