

Mitgliedsvereinbarung

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Geb.: _____

E-mail: _____

Hiermit erkläre ich meine Anmeldung als Mitglied im Raum für Yoga zu nachstehenden Bedingungen, die ich durch meine Unterschrift als verbindlich anerkenne.

Beitrittsdatum: _____

Monatsbeitrag: ☐ Premium Mitglied 59,00 € *
☐ Mitglied 39,00 € *

Laufzeit: 12 Monate

Dauer der Vereinbarung/Stornierung:
Eine schriftliche Stornierung dieser Mitgliedsvereinbarung ist innerhalb der ersten acht Wochen nach Beitrittsdatum möglich. In diesem Fall sind der erste Monatsbeitrag und eine Storngebühr von (je nach Mitgliedschaft) entweder 35€ oder 55€ fällig.

Eine Beendigung der Mitgliedsvereinbarung zum Ende der Laufzeit muss schriftlich (Brief oder Email) mit einer Frist von einem Monat bekannt gegeben werden.

Spätestens am: _____

Das Mitglied wird spätestens 3 Monate vor Ablauf der Vereinbarung schriftlich und mündlich auf die automatische Verlängerung hingewiesen. Erfolgt keine Stornierung Seiten des Mitglieds, verlängert sich diese Vereinbarung nach Ablauf der Laufzeit um ein weiteres Jahr zu gleichen Bedingungen. Diese Verlängerung kann dann erneut unter Einhaltung einer mindestens einmonatigen Kündigungsfrist schriftlich storniert werden.

Zahlungsweise:

Der Monatsbetrag ist jeweils am 1. des Monats fällig und wird mittels Lastschrifteinzug bezahlt. Die Ermächtigung dafür finden Sie auf der zweiten Seite. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Auch wenn die Leistungen nicht in Anspruch genommen werden ist der vereinbarte Betrag fällig. Raum für Yoga ist berechtigt bei Nichtzahlung der vereinbarten, monatlichen Raten, nach dem Ablauf des zweiten Monats die gesamten Ausstände umgehend einzufordern, ansonsten kann das Mitglied vom gesamten Angebot vorübergehend ausgeschlossen werden.

* Detaillierte Beschreibungen der Mitgliedschaften auf www.raumfueryoga.at

RAUM FÜR YOGA

Bianca Unterlechner
Husslstraße 40A, 6130 Schwaz
www.raumfueryoga.at

Im Falle von Unfähigkeit der Teilnahme am Angebot (Risikoschwangerschaft, Krankheit, Verletzung, Bundesheer) wird nach Vorlag einer fachärztlichen bzw. Entsprechenden amtlichen Bestätigung eine Ruhestellung der Mitgliedschaft gewährt. Dies gilt nur für Ausfälle, die länger als einen Monat andauern. Bei vorübergehender Schließung wegen höherer Gewalt, Reparaturen bzw. Renovierungen u.ä. bis zu einer Dauer von 10 Tagen erfolgt keine Erstattung oder Kürzung des Mitgliedsbeitrages.

Minderjährige sind zur Teilnahme am Kursangebot nur mit ausdrücklicher Erlaubnis eines Erziehungsberechtigten zugelassen.

Haftung:

Die Kursleiter und die Event Veranstalter übernehmen keine Haftung für Sach- und Vermögensschäden im Falle einer leichten Fahrlässigkeit. Jeder Kursteilnehmer besucht den Yogaunterricht und die Veranstaltungen eigenverantwortlich und trägt auch selbst die Verantwortung für das eigene Üben auch innerhalb und außerhalb des Kurses. Eine Haftung der Kursleitung ist ausgeschlossen.

Die Mitgliedschaft ist in besonderen Fällen und nur nach Absprache auf eine andere Person übertragbar. In diesem Fall ist eine Übertragungsgebühr von einem zusätzlichen Monatsbeitrag zu zahlen.

Von dieser Anmeldung erhält das Mitglied eine Kopie, das Original verbleibt bei Raum für Yoga.

☐ Falls die Kurse in physischer Präsenz aus diversen Gründen nicht möglich sein sollten, akzeptiere ich das Angebot von RAUM FÜR YOGA ONLINE

_____, am _____

verbindliche Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift Raum für Yoga (Bianca Unterlechner)

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Raum für Yoga
Bianca Unterlechner
Husslstraße 40A
6130 Schwaz

Creditor ID: AT77ZZZ0000064898

Ich ermächtige / Wir ermächtigen _____ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von Raum für Yoga, Bianca Unterlechner auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift
.....

IBAN

BIC

Zahlungsart o Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift