

Vertrag zur Teilnahme am Kinder-und Jugendklettertraining

Name, Vorname (Mitglied)

Name, Vorname (Vormund)

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Geboren am

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Kundennummer:

Das Kletterzentrum Chemnitz gewährt dem Mitglied während der offiziellen Öffnungszeiten gegen ein monatliches **Entgelt in Höhe von 45,00 € (Stand 09.09.2017)** die Benutzung der Kletteranlagen im Rahmen des o. g. Trainings.

Das Klettertraining umfasst die Teilnahme an einem jeweils wöchentlich stattfindenden Training über 2 Stunden in der vereinbarten Gruppe. Das Training wird jeweils von Betreuern/ Trainern des Kletterzentrum Chemnitz geleitet. Es bezieht dabei Aspekte von Bewegungs-, Koordinations-, Gesundheits-, Kraft-, Ausdauer- und Spielesaufgaben mit ein. Es werden Grundlagen des Kletterns und Sicherns vermittelt und weiterentwickelt.

Das Training findet auch in den Ferien statt. An Feiertagen ist kein Trainingsbetrieb.

Darüber hinaus ist das Mitglied berechtigt, zu jeder Zeit die Kletteranlagen nutzen zu können. Der Eintrittspreis für die Tageskarte Klettern und/ oder Bouldern ist für das Mitglied im Monatsbeitrag des Klettertrainings enthalten.

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____ Die Mitgliedschaft wird zunächst für die Dauer von 3 Monaten geschlossen und verlängert sich danach auf unbestimmte Zeit. Eine Kündigung ist nach Ablauf der ersten 3 Monate sowie danach jederzeit mit einer Frist von einem Monat zum Ende des darauffolgenden Monats möglich.

Der monatliche Beitrag wird jeweils **zum 1. des Monats fällig**.

Das Mitglied erteilt der KiG GmbH bis auf Widerruf die Erlaubnis den Beitrag sowie weitere ggf. fällige Beträge per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Hierzu wird das jeweils aktuelle Formular „SEPA-Lastschriftverfahren“ verwendet.

Im Übrigen gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie umseitig nachlesen können. Außerdem finden Sie die AGB ausgehängt im Empfangsbereich des Kletterzentrums Chemnitz.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift gesetzl. Vertreter

.....
Unterschrift Kletterzentrum Chemnitz



MANDAT

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Glück, Gesundheit, Kultur KiG GmbH
Chemnitzer Straße 46_
09224 Chemnitz OT Gröna

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE72ZZZ00001447887

Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g. Zahlungsempfänger wiederkehrend Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich bin (wir sind) berechtigt, von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen

IBAN des/der Zahlungspflichtigen

BIC des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoführendes Kreditinstitut

Chemnitz, den _____ Rec tsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger (ggf. Firmenstempel)