

Geschäftsbedingungen / AGB's Pilates-Sports Weimar

Terminvereinbarung

Termine sind persönlich, telefonisch oder schriftlich zu vereinbaren. Wir möchten Sie bitten, vereinbarte Termine im Studio, die Sie nicht einhalten können, 24 Stunden vorher abzusagen. Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir nicht, oder zu kurzfristig abgesagte Termine voll berechnen müssen.

Trainingseinheiten

1 Person + 1 Trainer = private hour/persönliches Pilatetraining

2 Personen + 1 Trainer = semiprivate hour/Duo

4 Personen + 1 Trainer = Pilates Gruppentraining

6 Personen + 1 Trainer = Kinderkurse/spezielle Gruppen (Krankenkassenkurse/10
Wochenkurse)

Training in der Gruppe

Die Buchung einer festen wöchentlichen Trainingszeit in einer Gruppe mit 4 Personen und monatlicher Zahlweise beinhaltet garantierte **42 Wochen** Training im Jahr. Vorher angekündigte Fehlzeiten der Teilnehmer durch Urlaub oder Krankheit können, freie Plätze in anderen Gruppen vorausgesetzt, nachgeholt werden.

Versäumnisse/Ausfall/höhere Gewalt

Sollte durch eine längere Erkrankung eines Trainers oder aus anderen Gründen, die zugesagte Jahresstundenzahl im Gruppentraining unterschritten werden, so werden die nicht erbrachten Stunden mit dem jeweils gültigen Einzelstundenpreis zurückerstattet.

Studio/Trainerurlaub ist ca.

- zwischen Weihnachten und 6. Januar
- 2 Wochen im Sommer
- an gesetzlichen Feiertagen

Kursgebühren

Die Kurse und Einzelstunden werden von den Trainern selbständig organisiert und in eigener Zuständigkeit geführt. Die Kurs- und Trainingsgebühren sind per Überweisung oder Einzugsermächtigung direkt an die jeweilige Kursleitung /Trainer zu zahlen. Die Kursgebühren in den Gruppen sind zum jeweils 10. Des laufenden Monats fällig.

Pilates Schnupper-, Einzelstunden, Geschenkgutscheine

bedürfen der individuellen Terminvereinbarung. Die so vergebenen Trainingszeiten richten sich nach freien Kursplätzen/Terminen und können von Woche zu Woche variieren. Die Gutscheine sind ab dem Ausstellungsdatum 1 Jahr gültig. Bezahlung nach Rechnungsstellung per Überweisung oder Barzahlung mit Quittung.

Kündigung

Die Kündigung des Gruppentrainings muss schriftlich erfolgen und kann jederzeit ohne Angaben von Gründen mit einer Frist zum Ende des nächsten Monats ausgesprochen werden.

Trainings in abgeschlossenen Gruppenkursen (8 bzw. 10 Wochenkurse) und Teilnahme an einem Workshop

Den Anweisungen des Personals im Studio ist bei der Durchführung der Trainingseinheiten zu folgen. Geräte dürfen ausschließlich im Beisein des Trainers und nach vorheriger Einweisung benutzt werden. Im Falle einer Verletzung oder medizinischer Beschwerden ist vor Beginn der Trainingseinheit der Trainer hierüber in Kenntnis zu setzen.

Haftungsausschluss

Bitte setzen Sie uns über bestehende Krankheiten, Beschwerden oder Schwangerschaft sofort in Kenntnis. Wir beraten Sie gerne bei der Auswahl des Kurses. Es wird darauf hingewiesen, dass es sich um Präventionsmaßnahmen unter fachkundiger Anleitung handelt und kein Ersatz für eine medizinische Behandlung ist.

Die Teilnahme an den Kursen, Workshops und Wellnessanwendungen geschieht auf eigene Verantwortung. Der Teilnehmer kommt für verursachte Schäden selbst auf. Und stellt den Anwender von Wellnessmaßnahmen wie auch den Veranstalter der Workshops von allen Haftungsschäden frei.

Für alle Krankenkassenkurse ist eine Teilnahme von 80% Voraussetzung für eine
Bezuschussung der Kursgebühren. Mit meiner Unterschrift stimme ich den allgemeinen
Geschäftsbedingungen zu.

Weimar, den(Unterschrift Teilnehmer).....

Haftungsausschluss

Vorname.....

Name.....

Wohnort.....

Straße.....

geb. am:.....

Bitte beachten Sie:

Alle Trainer führen die Trainingseinheiten und die Workshops mit höchstmöglicher Sorgfalt durch. Ihren Anweisungen ist bei der Durchführung des Trainings unbedingt Folge zu leisten. Geräte (Springwalls, Bosus etc.) dürfen ausschließlich im Beisein des Trainers und nach vorheriger Einweisung benutzt werden. Im Falle einer bestehenden Verletzung oder anderer Beschwerden bitte wir Sie uns **vor** Beginn der Trainingseinheit darüber in Kenntnis zu setzen.

Wir möchten darauf hinweisen, dass die Teilnahme an den Trainingsstunden kein Ersatz für eine medizinische Behandlung ist, sondern Präventionsmaßnahmen unter fachkundiger Anleitung darstellen. Der Teilnehmer stellt den Trainer, wie auch den Veranstalter der Workshops, von allen Haftungsschäden frei. Die Teilnahme an den Kursen geschieht auf eigene Verantwortung. Wir haften nicht für Sach- und Personenschäden, gleich worauf sie zurückzuführen sind, insbesondere nicht im Rahmen der Verkehrssicherungspflicht und der Aufsichtspflicht, außer bei grober Fahrlässigkeit und Vorsatz. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich auf eigene Verantwortung teilnehme und für verursachte Schäden selbst aufkomme.

Weimar, den(Unterschrift Teilnehmer).....

Einzugsermächtigung Pilates-Sports Weimar

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich:

.....

Vor- und Zuname

.....

Straße | Nr.

.....

PLZ | Ort

.....

Telefon

pilates-sports mittels Lastschrift von meinem Konto:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

.....

meine Kursgebühren in Höhe von _____ Euro

für folgenden Kursabzubuchen.

Ort, Datum..... Unterschrift.....

Es gelten unsere Datenschutzbestimmungen. Zu finden sind diese auf unserer Website.
Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die AGB's für pilates-sports münchen.

Anamnesebogen Pilates-Sports Weimar

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....
Vor- und Zuname

.....
Telefon

Hauptbeanspruchung (in %) stehend..... sitzend..... gehend.....

Bitte zutreffendes unterstreichen.

Gibt es gesundheitliche Probleme wie Asthma, Diabetes, Bluthochdruck, etc.? **ja/ nein**

Haben oder hatten Sie Verletzungen, Beschwerden oder Schmerzen? **ja/ nein**

Wenn ja, welche?

Sind Sie zurzeit in physiotherapeutischer Behandlung? **ja/ nein**

Sind oder waren Sie sportlich aktiv? **ja/ nein**

Haben Sie bereits an Pilatetraining teilgenommen? **ja/ nein**

Was sind Ihre Ziele?

Was versprechen Sie sich am meisten von diesem Training?
.....

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit oben gemachter Angaben. Bei Änderungen des Gesundheitszustandes erkläre ich mich bereit, dies meinem/r Trainer/in unverzüglich mitzuteilen. Ebenso verpflichtet sich pilates-sports, alle Informationen streng vertraulich zu behandeln.

Ort, DatumUnterschrift Teilnehmer.....