

Mitgliedschaftsvertrag für Jugendliche mit Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Abschluss einer Mitgliedschaft auf den Namen der minderjährigen Person.



Standort: Ilsfeld

Minderjähriges Mitglied:

(Mindestalter 15 Jahre)

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Anschrift Sorgeberechtigte/r:

Straße, PLZ, Ort

E-Mail:

Mobil:

Sorgeberechtigte/r:

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Anschrift Sorgeberechtigte/r:

Straße, PLZ, Ort

E-Mail:

Mobil:

EO-CONTRACTS

☐ Tarif wählen

24

Monate

40, € mtl.*

☐ Tarif wählen

12

Monate

45, € mtl.*

☐ Tarif wählen

FLEX

mtl. kündbar

60, € mtl.*

EO + ADD-ONS

- ☐ 5€ mtl. | Getränkeflatrate (Mineral-Trinkanlage)
- ☐ 5€ mtl. | Massagesessel Flatrate (Brainlight)
- ☐ 5€ mtl. | elektr. Faszienrolle (Infrarot + Collagen)
- ☐ 10 € mtl. | Kaffeeflatrate (inkl. Milchmodiggetränke)

☐ 50 € einmalig | Trainingsplan Einsteiger

Anmeldegebühr bei 24M = 30€ | 12M = 50€.

Zum Mitgliedsbeitrag wird eine Service-Quartalsgebühr in Höhe von 10 € erhoben.

Ersteinweisung in die Geräte, ist auf Nachfrage inklusive.

Mitgliedschaft startet am (Tag/Monat/Jahr):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die ELAINE ONE GmbH oder deren Zahlungsdienstleister (z.B. Membercash) den monatlichen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto per Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber:

Bank:

IBAN: DE

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

NOTIZEN / AKTIONEN

Die Inhalte des Pakets können Sie auf unserer Webseite einsehen.

Hiermit bestätigt die oben genannte sorgeberechtigte Person, dass die oben genannte minderjährige Person die Fitness und Gesundheitssport Einrichtungen der ELAINE ONE GmbH im erlaubten Umfang (Trainingsbereiche, Anamnese Bereich, Kursbereich, Umkleide und Duschen, **nicht Sauna, Solarium und Wellness Bereich, falls vorhanden**) und ohne Begleitung des/der Sorgeberechtigten, **bis täglich 22:00h** nutzen darf. Für den Zeitraum des Aufenthaltes in den Räumlichkeiten befreie/n ich/wir den Betreiber und alle in seinem Auftrag handelnden Personen von der Aufsichtspflicht.

Zur Wirksamkeit dieser Erklärung ist dem Betreiber eine Kopie des Personalausweises der sorgeberechtigten Person vorzulegen, bzw. zu überlassen, durch welche die Unterschrift dieser Erklärung geprüft werden kann. Der Speicherung der Daten der sorgeberechtigten Person stimmt diese hiermit zu.

Unterschrift Minderjähriges Mitglied

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Vertragspartner: ELAINE ONE Ilsfeld GmbH, Fabrikstrasse 8, 74232 Abstatt, Vertreten durch Marcus Hohn & Daniel Friedrich