



## Anmeldung

Kursbezeichnung (monatliche Kosten)	Zielgruppe	Preis
<input type="checkbox"/> Kurs-Flatrate (Athletik und Yoga/Pilates) bis 30.04.16*/**	A	€ 29,90
<input type="checkbox"/> Kurs Flatrate ab 01.05.2016*	A	€ 39,90
<input type="checkbox"/> 10er Karte RunnersGym	A	€ 119,90
<input type="checkbox"/> EMS Training 1x pro Woche, Jahresvertrag	A	€ 79,90
<input type="checkbox"/> EMS Training 1x pro Woche, Halb-Jahresvertrag	A	€ 99,90
<input type="checkbox"/> EMS Training 1x pro Woche, Viertel-Jahresvertrag	A	€ 119,90
<input type="checkbox"/> EMS Probetraining	A	€ 19,90
<input type="checkbox"/> Kombi – Flat Laufschule und Flat RunnersGym	A	€ 49,90
<input type="checkbox"/> Individuelles Online Coaching pro Monat	HW/MW	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Individuelle Trainingsplanung pro Monat	HW/MW	€ 20,00
<input type="checkbox"/> Kombi Online Coaching und indiv. Trainingsplanung p.M.	HW/MW	€ 30,00
<input type="checkbox"/> Jahrescoaching auf Anfrage		
<input type="checkbox"/> Personaltraining (Preis pro Stunde inkl. Umsatzsteuer)	A	€ 60,00

HW = mit Halbmarathonerfahrung, MW = mit Marathonerfahrung, A = Alle

\*Kündbar mit Frist von einem Monat zum Monatsende, es zählt das Datum des Posteingangs

\*\* Preis bis 30.12.2016 – ab 01.01.2017 regulär 39,90 EUR

Bei EMS Anmeldungen zusätzlich Trainingskarte inkl. Gesundheitsfragen ergänzen

## Persönliche Daten

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Tel. Festnetz

Tel. Mobil

Email

Geburtsdatum

Größe

Gewicht



## Lastschriftinzugsermächtigung

Laufschule Saarpfalz, Nachtigallenstr. 4, 66482 Zweibrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00000496027

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird von Laufschule Saarpfalz ausgefüllt)

### Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Laufschule Saarpfalz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Laufschule Saarpfalz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ |

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift



runnersgym@laufschule-saarpfalz.de





## HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Die Laufschule Saarpfalz übernimmt keine Haftung für gesundheitliche Schäden oder Risiken des Teilnehmers im Zusammenhang mit der Teilnahme an dem Trainingsangebot. Es obliegt dem Teilnehmer/der Teilnehmerin, seinen/ihren Gesundheitszustand vorher zu überprüfen.

Der in Satz 1 genannte Haftungsausschluss gilt nicht bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Vertragsverletzung durch den Veranstalter oder seine Erfüllungsgehilfen.

---

Ort/Datum/Unterschrift