

Nutzungsvereinbarung für Trainingsbereich im Vital- und Therapiezentrum VITHERA

☐ Frau ☐ Herr Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Tel. privat: _____ Tel. mobil: _____ Tel. dienst: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Monatliche Zahlung + einmalig 20 € (Karte): ☐ 49.- €, incl. MwSt. ohne Dusche ☐ 60.- €, incl. MwSt. mit Dusche

LZ*: ☐ 6 Monate ☐ 7 Monate ☐ 8 Monate ☐ 9 Monate ☐ 10 Monate ☐ 11 Monate ☐ 12 Monate

Vorauszahlung + einmalig 20 € (Karte):

LZ* ohne Dusche: ☐ 6 Monate: 259.- € (43,17/mtl.) ☐ 9 Monate : 389.-€ (43,22/mtl.) ☐ 12 Monate : 479.- € (39,92/mtl.)

LZ* mit Dusche: ☐ 6 Monate: 323.- € (53,83/mtl.) ☐ 9 Monate : 484.- € (53,78/mtl.) ☐ 12 Monate : 592.- € (49,33/mtl.)

Nutzungsbeginn: _____ Nutzungsende: _____ Therapeut: _____

(* Vertragslaufzeit) Der Unterzeichnende verpflichtet sich vor Nutzungsbeginn für das jeweils gewählte **Nutzungsentgelt und die Kartengebühr** einen **entsprechenden Zahlungsbeleg** (monatlicher Dauerauftrag oder Einmalüberweisung) vorzulegen. Ebenfalls vorzulegen ist eine **Kopie des Ausweises oder Führerscheins**.

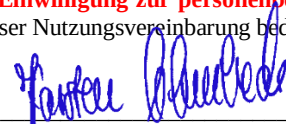
Nutzungsvereinbarung:

- Herr Lehmbeck gewährt der/dem Unterzeichnenden während der offiziellen Öffnungszeiten, welche durch Aushang im Trainingsbereich bekannt gegeben sind, gegen die vereinbarte Nutzungsgebühr die Benutzung der Räumlichkeiten und Trainingsgeräte. Die für das Training notwendige Einweisung und Erstellung des Trainingsplans erfolgt ausschließlich über eine ärztliche Verordnung und durch den behandelnden Physiotherapeuten. Dies gilt auch für einen Wiedereintritt nach einer Unterbrechung der Nutzungsvereinbarung.
- Der/Dem Nutzungsberechtigten wird zu Beginn seiner Trainingszeit **eine Zugangs/Trainingskarte** ausgehändigt. Diese ist personalisiert, gemäß der vereinbarten Nutzungszeit freigeschaltet und **nicht übertragbar**. Sie dient gleichzeitig als Türöffner für das elektronische Schließsystem (incl. Datenspeicherung). Es ist eine **Gebühr von 20.-- €** zu entrichten. Die/Der Nutzungsberechtigte hat beim Zutritt dafür Sorge zu tragen, dass keine unberechtigte Person das Therapiezentrum betritt und ist bei jedem Besuch verpflichtet, sich durch Auflegen der Karte auf das Lesegerät an- bzw. abzumelden. Ein Verlust der Karte ist sofort per SMS bei folgender Telefonnummer anzuzeigen: **0043-650 67 77 53 2**. Die Karte wird dann unverzüglich gesperrt. Sollten dem Vital- und Therapiezentrum in der Zwischenzeit, durch unberechtigten Zutritt Dritter, materielle Schäden, wie Diebstahl, Vandalismus etc. entstanden sein, so haftet die/der Karteninhaber/in. Beschädigte bzw. verlorene Karten werden gegen eine Gebühr von 20.-- € ersetzt.
- Grundsätzlich berechtigt eine Nichtinanspruchnahme der Leistung nicht zu einer Reduktion oder Rückerstattung des Nutzungsbeitrags. Ist der Nutzungsberechtigte mehr als **zwei Monatsbeiträge in Verzug**, kann der Vertrag seitens Herrn Lehmbeck fristlos gekündigt werden und alle Beiträge bis zum Ende der Nutzungslaufzeit werden sofort zur Zahlung fällig. Anfallende Mahn-/ Bearbeitungskosten in Höhe von 20 € werden der/dem Nutzungsberechtigten in Rechnung gestellt. Ändert sich der MwSt.-Satz, so darf auch der monatliche Beitrag entsprechend der MwSt.-Anpassung erhöht werden (Monatspreis wird auf ganze Euro aufgerundet). Eine betriebsbedingte Unterbrechung des Trainingsbetriebs bis zu 4 Wochen pro Jahr entbindet nicht von der vertraglich festgelegten Pflicht zur Beitragszahlung.
- Ärztlich attestierte Ausfallzeiten** von jeweils **mindestens 4 Wochen** werden der vertraglich vereinbarten Trainingslaufzeit angehängt. Das Risiko bei kürzeren Ausfallzeiten (bis 4 Wochen) trägt die/der Trainierende selbst.
- Haftungsausschluss:** Herr Lehmbeck stellt klar, dass das Training und die Benützung der Einrichtung **auf eigene Gefahr u. eigenes gesundheitliches Risiko** erfolgt und keine Haftung jeglicher Art übernommen wird. **Der/Die Trainierende ist selbst dafür verantwortlich, sich die Trainingstauglichkeit durch einen Arzt bestätigen zu lassen.** Aufgrund des vorliegenden Trainingskonzepts mit SB-Zeiten erklärt sich der Nutzer damit einverstanden, dass er auch ohne Überwachung durch Personal trainiert. Der Haftungsausschluss erstreckt sich ebenfalls auf den Verlust oder Beschädigung mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände und Geld etc.. Aufgrund des VITHERA-Trainingskonzeptes gibt es Vorgaben durch den Versicherer, dass der Nutzungsberechtigte über eine gültige Haftpflichtversicherung verfügen muss.
- Sonstiges:** Die Unterzeichner haben keine mündlichen Nebenabreden getroffen. Sollten einzelne Bestimmungen dieser Vereinbarung unwirksam sein, so werden die restlichen Bestimmungen davon nicht berührt und behalten weiter ihre Gültigkeit. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Schärding. Die/Der Unterzeichnende erklärt mit seiner Unterschrift, sämtliche Vereinbarungen dieses Vertrages, inclusive der dazugehörigen **Hausordnung**, welche im Vithera aushängt und im Internet unter: www.vithera.at/med_fitnessstraining downloadbar ist, vollständig gelesen und verstanden zu haben. Sie/Er erkennt deren Inhalt als für sich rechtsverbindlich an. Ebenfalls zwingender Bestandteil dieser Nutzungsvereinbarung ist die vom Nutzer separat zu unterzeichnende **Datenschutzerklärung** (nach Art. 13, 14 DSGVO) und **Einwilligung zur personenbezogenen Datenverarbeitung** (nach Art. 6 Abs. 1 lit a DSGVO) auf der Rückseite dieses Vertrages. Änderungen dieser Nutzungsvereinbarung bedürfen der Schriftform.

Schärding, den _____

Datum

Nutzungsberechtigte/r
(bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)



Karsten Lehmbeck