



Stand: 03-2016

Anmeldung / Vertrag

Personalien Unterrichtsteilnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beschäftigung/ Beruf: _____

Telefon privat: _____ Telefon Mobil: _____

E- Mail: _____

Erziehungsberechtigter/Mobilnummer: _____

Gewünschte Disziplin (-en)

Kampfkunst Pa-Kua Tai Chi Schwertkunst Kampfkunst Kinder
 Akrobatik Pa-Kua Yoga Bogenschießen Pa-Kua Rhythmus

Kurstage/Woche: _____

Wochentag/e: _____ Eintrittsdatum: _____

Unterrichtskosten pro Monat: € _____

Sondervereinbarung/Rabatte: _____

Hiermit wird bestätigt, dass der Unterrichtsteilnehmer die umseitigen Vertragsbestimmungen zur Kenntnis genommen hat. Ein Doppel wurde ausgehändigt.

München, den

Claire Naumann/Fabio Sogni

Unterrichtsteilnehmer/Erziehungsberechtigter

1. Für alle Teilnehmer an den Unterrichtsstunden, Kursen und Seminaren der **Pa- Kua Schule München, Belfortstr. 8, 81667 München, (Claire Naumann/Fabio Sogni)** gelten verbindlich die nachfolgenden Regeln, soweit nicht besondere Regelungen im Einzelfall schriftlich vereinbart werden. Änderungen dieser Regeln werden 1 Monat nach ihrer Bekanntgabe wirksam, sofern der Schüler der Änderung nicht widerspricht. Das Recht beider Seiten zur Kündigung bleibt unberührt.



2. Es gelten derzeit folgende Unterrichtskosten:

- eine Disziplin

monatlicher Beitrag	1 Disziplin 1x Woche	1 Disziplin 2x pro Woche	Bogenschießen, Beitrag wird nicht rabattiert
Erwachsene (ab 15 Jahre)	€ 60.00	€ 90.00	€ 60.00
Kinder (7 bis 15 Jahre)	€ 50.00	€ 80.00	€ 60.00*
Minis (4 bis ca. 7 Jahre)	€ 40.00	€ 70.00	-

*Nur unter bestimmten Voraussetzungen möglich.

- jede weitere Stunde / jede weitere Disziplin

pro Monat	€ 30.00
-----------	---------

Sondereinbarung/Rabatte für z.B. Familien, Geschwister, Studenten, Arbeitssuchende usw. sind mit dem Meister zu besprechen.

- Privatstunde / Individualunterricht / Personal Training

pro Stunde	€ 70.00
------------	---------

Die Unterrichtskosten werden dem Unterrichtsteilnehmer vierteljährlich in Rechnung gestellt und werden per SEPA-Lastschrift-Mandat im Voraus bis spätestens zum 5. eines jeden Monats eingezogen.

Das unterzeichnete Sepa-Lastschrift-Mandat ist Bestandteil dieses Vertrages (siehe letzte Seite). Es ist mit dem Vertrag unterschrieben abzugeben.

3. Probemonat:

Der Vertrag kann im ersten Monat kurzfristig innerhalb von 4 Wochen aufgehoben werden. Nach Ablauf des ersten Monats gilt der Vertrag auf 3 Monate fest abgeschlossen.

4. Laufzeit und Kündigung:

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils 3 Monate. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate und muß in schriftlicher Form zum Monatsende erfolgen.

5. Verhinderung durch Urlaub, Krankheit, Unfall:

Die monatlichen Unterrichtskosten sind branchenüblich grundsätzlich auch während der Ferien oder eines Urlaubes zu entrichten. Die reduzierten Trainingsmöglichkeiten während der z.B. Schulferien sind im Beitrag einkalkuliert. Für nicht besuchte Unterrichtsstunden besteht kein Recht auf eine Reduktion oder Rückerstattung der Unterrichtskosten.

Findet die Unterrichtsstunde allerdings auf Verschulden der Schule nicht statt, ist es dem Unterrichtsteilnehmer gestattet, die Unterrichtsstunde an einem der nächstmöglichen Tage oder in einem Spezialseminar nachzuholen, welches in der Regel am Wochenende stattfindet.

Bei länger als einen Monat andauernder Krankheit oder unfallbedingter Verhinderung, können nach Vorlage eines ärztlichen Attests die Unterrichtskosten verrechnet werden. Der Nachweis ist spätestens 10 Tage nach Verhinderung zu erbringen.

Die Pa-Kua Schule behält sich das Recht vor, Räumlichkeiten zwecks Ferien, Reinigungs- und Erneuerungsarbeiten während maximal 4 Wochen pro Jahr zu schliessen.



6. Haftung:

Der Unterrichtsteilnehmer hat selber für ausreichenden Unfall-, und Diebstahlversicherungsschutz zu sorgen. Sach- und Materialbeschädigungen können dem Verursacher in Rechnung gestellt werden. Eine Haftung seitens der Pa-Kua Schule / Claire Naumann / Fabio Sogni ist ausgeschlossen.

Pa-Kua nimmt nicht an Kampfsportwettbewerben teil. Unterricht und Veranstaltungen in der Kampfkunst mit und ohne Waffen enthalten dennoch ein ähnliches Verletzungsrisiko wie bei verschiedenen anderen Sportarten. Die deutschen Gerichte haben den Grundsatz entwickelt, dass bei Verletzungsrisiken, die typischerweise mit der Ausübung eines Sports verbunden sind, von einer Einwilligung der Teilnehmer in diese Risiken auszugehen ist. Die hier entwickelten Maßstäbe gelten entsprechend auch für den Unterricht. Dies bedeutet, dass eine Haftung für Verletzungen nur dann in Betracht kommt, wenn keine grobe Verletzung der Regeln oder Vorsatz vorliegt. Mit der Teilnahme am Unterricht oder der Annahme dieser Regeln erklärt der Schüler, ggf. seine Erziehungsberechtigten, diese Einwilligung.

Der jeweilige Übungsleiter und alle PaKua-Lehrer haften im Übrigen für Personen- und Sachschäden nur dann, wenn diese auf Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit des jeweiligen Verantwortlichen oder auf die Verletzung vertragswesentlicher Pflichten zurückzuführen sind.

Die Teilnahme am Unterricht nach dem Genuss bewusstseinsverändernder Substanzen (insbesondere Alkohol und andere Drogen) oder unter dem Einfluss von Medikamenten, die das Reaktionsvermögen beeinträchtigen können, ist aus Sicherheitsgründen nicht erlaubt. In Zweifelsfällen sprechen Sie uns bitte an.

7. Gesundheitliche Voraussetzungen:

Wir empfehlen Ihnen vor Beginn des Unterrichts eine sportmedizinische Beratung, wenn für Sie gesundheitliche Bedenken gegen die Teilnahme am Unterricht bestehen können. Bestehende gesundheitliche Einschränkungen wie z.B. Rückenprobleme etc. müssen bei der Aufnahme angegeben werden.

Freiwillige Angaben:

Welches sind Ihre hauptsächlichsten Interessen?

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Selbstverteidigung | <input type="radio"/> Sicherheit | <input type="radio"/> Meditation |
| <input type="radio"/> Fitness | <input type="radio"/> Körperbewusstsein | <input type="radio"/> Spiritualität |
| <input type="radio"/> Geschmeidigkeit | <input type="radio"/> Koordination | <input type="radio"/> Entspannung |
| <input type="radio"/> Gesundheit | <input type="radio"/> Akrobatik | <input type="radio"/> Harmonie |
| <input type="radio"/> Ausbildung | <input type="radio"/> Ausdauer | <input type="radio"/> Ausgleich |
| <input type="radio"/> Soziale Kontakte | <input type="radio"/> Meditation | <input type="radio"/> Energie |
| <input type="radio"/> Sonstiges | | |

Welche Aspekte von Pa-Kua sind außerdem von Interesse für Sie?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Traditionelle Waffen | <input type="radio"/> Massagen |
| <input type="radio"/> Freikampf | <input type="radio"/> Ch'ien Chi Kua (Reiki) |
| <input type="radio"/> Bodenkampf | <input type="radio"/> Feng Shui |
| <input type="radio"/> Pa-Kua Chuan | <input type="radio"/> Traditionelle Chinesische Medizin |
| <input type="radio"/> Schwertkampf | <input type="radio"/> Pa-Kua Akrobatik |
| <input type="radio"/> Bogenschiessen | <input type="radio"/> Reflexologie |
| <input type="radio"/> Yoga | <input type="radio"/> Akupunktur |

Liegen gesundheitliche Einschränkungen, wenn ja: welche?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?



SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Fabio Sogni
Herzogstr. 100
80796 München

Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE45ZZZ00001877370

Mandatsreferenz (Kann später noch hinzugefügt werden.)

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Fabio Sogni

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Fabio Sogni

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag.

HINWEIS: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs Datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

Rücksendemöglichkeiten:

- per Post an Pakua München, Belfortstr. 8, 81667 München
- als Scan/Foto an claire@pakua-muenchen.de
- durch Rückgabe an den Meister

