

Kursabonnement

abgeschlossen zwischen

Herrn/Frau/Familie _____ / für Kind _____

Telefonnummer: _____ / E-Mail: _____

und der Stoablock GmbH, Bräuhausstraße 21, 4810 Gmunden.

Inhalt des Kursabonnements ist die Durchführung von wöchentlich wiederkehrenden Kletter- & Boulderkursen für oben angegebene(n) Kind(er) mit Durchführungsort Stoablock Gmunden.

Kurstag & Kurszeit (z.B. Montag, Kids, 15:05-16:20 Uhr): _____

Weitere Vorteile:

- Das Abonnement berechtigt in den Ferien zum kostenlosen Eintritt des Kurskinds im Stoablock, unter 14 Jahren nur in Begleitung eines zahlenden Erwachsenen.
- Das Kurskind erhält bei den angebotenen Ferienspaßaktivitäten 20% Rabatt auf den regulären Preis.

Das Kursabonnement kommt für die Dauer von mindestens 3 Monaten zustande und läuft dann unbefristet weiter. Nach den 3 Monaten kann das Kursabonnement monatlich zum Monatsletzten gekündigt werden. Kündigungsfrist mindestens 2 Wochen vor gewünschtem Ende des Abos.

Feiertage: Fällt der Kurstag auf einen gesetzlichen Feiertag, so findet an diesem Tag kein Kurs statt. Alternativ kann ein adäquater Kurs an einem anderen Tag in dieser Woche besucht werden. Ferien: Die Kurse richten sich nach den Schulferien in Oberösterreich. In den Ferien findet kein Kurs statt. Dies ist bereits im monatlichen Kursabonnement-Beitrag berücksichtigt.

Der monatlich zu entrichtende Betrag für das Kursabonnement wird jeweils im Vorhinein zum Monatsersten via SEPA Lastschriftmandat durch die Stoablock GmbH eingezogen.

Monatlicher Betrag inkl. 20% USt.: _____ (€ 60 Youngsters, Kids & Minis; € 57 Tinys; € 70 Profis; Geschwisterrabatt 10%; Kombi-Rabatt: 50% auf den zweiten Kurs beim Besuch von 2 Kursen je Woche); jährliche Preisanpassung per 1.9.;

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (= Kundennummer wird durch Stoablock ausgefüllt): _____

Creditor-ID: AT39ZZZ00000080423

Name und Anschrift Einzugsberechtigter: Stoablock GmbH, Bräuhausstraße 21, 4810 Gmunden

Ich ermächtige die Stoablock GmbH, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stoablock GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name des Kontozeichnungsberechtigten: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land): _____

IBAN: _____

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift des/der Kontozeichnungsberechtigten