

Erwachsenen - Kursabonnement

abgeschlossen zwischen

Herrn/Frau _____ Geb. Dat. _____

Telefonnummer: _____ / E-Mail: _____

und der Stoablock GmbH, Bräuhäusstraße 21, 4810 Gmunden.

Inhalt des Kursabonnement ist die Durchführung von wöchentlich wiederkehrenden Kletter- & Boulderkursen mit Durchführungsort Stoablock Gmunden.

Kurstag & Kurszeit (z.B. Freitag, Erwachsene, 15:00-16:20 Uhr): _____

Weitere Vorteile:

- Stoablock-Kurs-Abonnement-Besitzer:innen erhalten 10% Rabatt auf die im Stoablock Gmunden lagernde Shop-Hardware wie z.B. Kletterschuhe, Bürsten, Magnesium, Boulderdecken.
- Mit der stoablock Jahreskarte erhält man -20% auf das Kurs-Abo

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. Schulferien: Der Kurs findet ganzjährig, daher auch in den Ferien, statt.

Sicherheit: Während der Kurszeit ist den Anweisungen des Trainers Folge zu leisten, um etwaigen Gefahren, Risiken oder Verletzungen vorzubeugen. Eine Verletzung kann jedoch auch im Beisein eines Trainers nicht vollständig ausgeschlossen werden.

Der monatlich zu zahlende Betrag für das Kursabonnement wird jeweils im Vorhinein zum Monatsersten via SEPA Lastschriftmandat durch die Stoablock GmbH eingezogen. Es gelten die AGB der Stoablock GmbH.

Monatlicher Betrag inkl. 20% USt.: _____ (€ 85 Erwachsene); jährliche Preisanpassung per 1.9.;

_____, am _____

Ort Datum Unterschrift Abonnement Bezieher:in U. Stoablock

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (= Kundennummer wird durch Stoablock ausgefüllt): _____

Creditor-ID: AT39ZZZ00000080423

Name und Anschrift Einzugsberechtigter: Stoablock GmbH, Bräuhäusstraße 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