

SEPA-Lastschriftma	SEPA-Lastschriftmandat																										
Ich(Name, Vorname) ermächtige sportspaß e. V. mit meiner Unterschrift den unten angegebenen Gesamtbetrag von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstituat an, die von sportspaß e. V. auf mein Konto																											
gezogenenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte es zu Rücklastschriften meinerseits kommen, bin ich damit einverstanden, zusätzliche Bearbeitungsgebühren und Rücklastschriftgebühren zu übernehmen.																											
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, sofern dieser unrechtmäßig abgebucht wurde.																											
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich zu internen Zwecken in der EDV von sportspaß e. V. erfasst werden. Weitere Informationen zu unserer Datenschutzerklärung finde ich auf der Homepage www.sportspass.de. Der Erwerb von Tagestickets kann ausschließlich durch Personen erfolgen, die das 18. Lebensjahr vollendet haben.																											
Kontoinhaber:																											
Straße/Nr.																											
Postleitzahl:					Ort:																						
E-Mail:									-																		
Telefon:																											
Kreditinstitut:																											
IBAN:	D	Е																									
BIC:																											
Folgender Zutritt wird	Gesamtbetrag																										
Eine Tageskarte bered	Eine Tageskarte berechtigt zur Nutzung von Kursen, Studio und Sauna am u. a. Tag. Bei Verlusst des Schrankschlüssels werden zusätzlich 65,- EUR berechnet.															nnet.											
Datum (TT.MM.JJJJ):	Unterschrift des Kontoinhabers:																										
Gläubiger-ID des spor	DE	78ZZZ	20000	0084	410																						
Haftungsausschluss																											
1. Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf eine Trainereinweisung im Gerätebereich und sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen. 2. Das Training erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. 3. Ich versichere, sportgesund zu sein. Ich habe mich bei einem Arzt meines Gesundheitszustandes versichert. Habe ich darauf verzichtet, so tue ich dies auf eigene Verantwortung. 4. Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt sportspaß e. V. keine Haftung. 5. Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des eigenverantwortlichen Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Trainingsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf meine Verantwortung. 6. Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste. 7. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.																											
Datum (TT.MM.JJJJ):	tum (TT.MM.JJJJ):					. Unterschrift des Gastes:																					

Hamburger Sparkasse | IBAN: DE34 2005 0550 1044 1321 55 | BIC:HASPDEHHXXX