

## FITNESSRAUM-MITGLIEDSFORMULAR

---

NACHNAME/VORNAME

PERSONAL-NR.

---

SCHÜTZ ABTEILUNG

hat an der Einweisung teilgenommen und erwirbt durch Leistung des Mitgliedsbeitrags die SCHÜTZ Fitness-Mitgliedschaft, die zur Nutzung des Fitnessraums der SCHÜTZ Sporthalle ohne Aufsicht im Rahmen der Benutzungsordnung und der gültigen Öffnungszeiten berechtigt.

### **BEGINN DER MITGLIEDSCHAFT:** \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft kann von beiden Seiten mit **dreimonatiger Frist** zum Monatsende gekündigt werden. Das beiderseitige Recht zur vorzeitigen Kündigung der Mitgliedschaft aus wichtigem Grund bleibt unberührt. Bei einem Ausscheiden aus dem Unternehmen endet die Mitgliedschaft automatisch.

**Höhe des Mitgliedsbeitrags:** 15,- € monatlich. Der Mitgliedsbeitrag wird im Rahmen der monatlichen Gehaltsabrechnung verrechnet.

### **CHIP ZUR NUTZUNG: PERSONALISIERTER ZUGANG**

Das Mitglied bekommt einen personalisierten Chip, der den Zugang zum Fitnessraum während der Öffnungszeiten ermöglicht. Der Chip darf nur vom Mitglied persönlich verwendet werden. Der Chip ermöglicht die Speicherung der Zugangszeiten des Chipinhabers auf Dauer. Kontrollen zur Verhinderung und Verfolgung von missbräuchlicher Verwendung behält sich SCHÜTZ vor.

Der Chip ist vor Verschmutzungen, Hitze und Nässe zu schützen und sorgfältig zu verwahren. Bei Verlust gelten die Regelungen, die in der Betriebsvereinbarung getroffen wurden.

Das Mitglied verpflichtet sich zur Einhaltung der Benutzungsordnung. Diese ist Bestandteil der vertraglichen Beziehung und kann auch in der Sporthalle eingesehen werden. Durch die Unterschrift wird bestätigt, dass das Mitglied sie in allen Einzelheiten verstanden hat und einhalten wird.

SCHÜTZ wünscht viel Spaß beim Training!

---

DATUM/ORT

UNTERSCHRIFT MITGLIED

## FITNESSRAUM-EINWEISUNG

NACHNAME/VORNAME

PERSONAL-NR.

SCHÜTZ ABTEILUNG

meldet sich für die Einweisung in die Benutzung des Fitnessraums der SCHÜTZ Sporthalle an. Mit der Unterschrift wird die umseitige Benutzungsordnung akzeptiert.

Der Interessent versichert, dass ihm keinerlei körperliche Beschwerden bekannt sind, die gegen eine Benutzung der Fitnessgeräte sprechen bzw. dass im Rahmen einer ärztlichen Untersuchung die Unbedenklichkeit festgestellt wurde. Die Teilnahme an der Einweisung und die weitere Benutzung der Geräte, insbesondere bezüglich Dauer und Belastung, erfolgt auf eigene Gefahr. SCHÜTZ übernimmt keine Haftung für Sportverletzungen, Verluste oder sonstige Sach-, Personen- und Vermögensschäden, soweit diese nicht auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten von SCHÜTZ beruhen.

DATUM

UNTERSCHRIFT INTERESSENT/IN

DATUM DER EINWEISUNG

UHRZEIT

Treffpunkt ist der Eingangsbereich der Sporthalle.

Die Einweisung erfolgte durch den von Technogym geschulten Einweiser:

NACHNAME

VORNAME

Der Eingewiesene bestätigt durch seine Unterschrift, dass er an der Einweisung teilgenommen und die ordnungsgemäße Gerätenutzung verstanden hat. Die weitere Nutzung im Rahmen einer SCHÜTZ Fitness-Mitgliedschaft und der Benutzungsordnung erfolgt auf eigene Gefahr.

UNTERSCHRIFT EINWEISENDE/R

UNTERSCHRIFT EINGEWIESENE/R