



RESORT MARK BRANDENBURG

Wellness | Thermalsole | Natur

MITGLIEDSCHAFTSVEREINBARUNG

Füllen Sie das Formular bitte vollständig aus. Geben Sie das ausgefüllte Formular an der Rezeption der Therme ab oder senden Sie uns dieses per E-Mail an brigitte.jakuttek@resort-mark-brandenburg.de
Nach maximal 7 Tagen Bearbeitungszeit erhalten Sie von uns eine Rückmeldung.

Zwischen der S.I.B.N. Hotel GmbH, An der Seepromenade 20, 16816 Neuruppin und

Anrede ☐ Frau ☐ Herr

Name _____ Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____ Telefon _____

Beruf _____

kommt folgende Abonnementvereinbarung zustande:

☐ Ich beantrage einen Vertragsabschluss zum 1. _____ und wähle folgenden Tarif*:

		MONATLICHER BEITRAG für 13 Eintritte**
☐ RESORT-WOCHE	Nutzung der Wasser- und Saunalandschaft sowie der Studiofläche inklusive der Teilnahme an allen Sportkursen zu den regulären Öffnungszeiten (Montag bis Freitag von 8 bis 22 Uhr)	135 €
☐ 8 AUS 12***	Nutzung der Wasser- und Saunalandschaft sowie der Studiofläche inklusive der Teilnahme an allen Sportkursen zu den regulären Öffnungszeiten (Montag bis Freitag von 8 bis 22 Uhr)	180 €
☐ RESORT-JEDERZEIT	Nutzung der Wasser- und Saunalandschaft sowie der Studiofläche inklusive der Teilnahme an allen Sportkursen zu den regulären Öffnungszeiten (Montag bis Sonntag von 8 bis 22 Uhr)	185 €

IM PREIS ENTHALTEN:

- Garantierter Einlass bei Öffnung der Fontane Therme (ausgenommen 24. und 31.12./1.1. eines Jahres)
- Nutzung der kompletten Saunalandschaft, aller Pools und Liegeflächen, einschließlich der Sommerwiese

- Nutzung der Studiofläche inklusive aller offenen Kurse (Sportkleidung erforderlich)
- Einlass vor regulärer Thermenöffnung – je nach abgeschlossenem Tarif
- 13 Einlässe/Monat, jeder weitere Eintritt kostet 10 €



RESORT MARK BRANDENBURG

Wellness | Thermalsole | Natur

* Laufzeit 12 Monate; Vertragsbeginn ist immer zum 1. eines Monats.

** Ab dem 14. Eintritt pro Eintritt 10 €

*** Nutzen Sie Ihre Mitgliedschaft nicht das ganze Jahr sondern nur in 8 von 12 Monaten und zahlen entsprechend auch nur 8 Mal den Monatsbeitrag. Welche Monate Sie pausieren möchten, können Sie frei wählen. Es müssen jedoch 4 zusammenhängende Monate sein. Gilt nur für neue Vertragsabschlüsse

Bei Abschluss einer Erstvereinbarung wird eine Aufnahmegebühr von 140 € fällig. Diese beinhaltet den Verwaltungsaufwand, ein Beratungsgespräch sowie ein Training zur Einweisung in den Sportbereich und die Nutzungsmöglichkeiten der Therme. Es wird eine Mitgliedskarte ausgestellt, die Bedingung für die ordnungsgemäße Erfassung der Zutritte ist. Ohne registrierten Check-in erfolgt kein Zutritt.

WIR BITTEN SIE, FOLGENDES ZU BEACHTEN:

- 1) Alle Leistungen sind vorbehaltlich von pandemiebedingten Einschränkungen, welche durch Vorgabe der Ämter, der Landes- oder Bundesregierung entstehen.
- 2) Wenn Sie verletzt sind oder durch eine Krankheit am Besuch der Therme verhindert sind, haben ärztliche Atteste, die vorgelegt werden, folgende Begutachtung zu nehmen:
 - Da es sich in dieser Vereinbarung nicht um einen Fitnessvertrag handelt, gelten die für derartige Verträge vorgesehenen rechtlichen Bedingungen nicht.
 - Sollte ein Attest sinnvoll sein und es ergibt sich daraus ein berechtigter Anspruch, nicht erscheinen zu können, werden diese Tage an das Ende des Vertrages angehängen, und zwar exakt auf die Laufzeit der attestierten Tage mit einer Anzahl von Nutzungen die sich aus der Grundformel 31/13 ergibt. Die Abstimmung muss zeitnah zum Ereignis erfolgen.
- 3) Die Mitgliedskarte ist stets bei sich zu führen, andernfalls kann kein Einlass in die Therme gewährt werden. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar auf andere Personen.
- 4) Für einen verlorenen Mitgliedsausweis ist eine Pauschale von 25€, sowie der volle Kreditbetrag zu entrichten. Der Gast hat das Recht nachzuweisen, dass ein geringer oder kein Schaden entstanden ist.
- 5) Es gelten die AGB der FONTANE THERME, die mit Unterschrift als gelesen und akzeptiert bestätigt werden. Der Hausordnung der FONTANE THERME ist unbedingt Folge zu leisten – bitte achten Sie auf Aktualisierungen. Die aktuellste Fassung finden Sie auf unserer Webseite.

ZAHLUNGSWEISE

Die Leistung wird via Teilnahme am **SEPA-Lastschriftmandat** beglichen. Gläubiger-ID: DE 14 ZZZ 0000 0613 145

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger S.I.B.N. Hotel GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger S.I.B.N. Hotel GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

SWIFT-BIC

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/Bevollmächtigter

Mit der Unterschrift eines verantwortlichen Mitarbeiters des Resort Mark Brandenburg ist die Einverständniserklärung verbindlich.

Abonnementnummer (wird vom Resort eingetragen)

Neuruppin, den _____

Unterschrift Mitglied/gesetzliche(r) Vertreter(-in)

Unterschrift S.I.B.N. Hotel GmbH