

## **Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)**

**für den Präventionskurs „Senioren Fitness – Kräftigungstraining für Senioren“**  
(ZPP-zertifiziert gemäß §20 SGB V)

### **1. Geltungsbereich**

Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelten für alle Anmeldungen und Verträge zwischen der Kursleitung

**Rouven Müller – Sportpsychologe und Coach**

Am Weidenbroich 1

42897 Remscheid

Deutschland

(nachfolgend „Anbieter“)

**Kontakt**

0157 5795 6444

sportpsychologe@gmx.de

www.rouvenmueller-coaching.de

und den Teilnehmenden an dem Präventionskurs

„Senioren Fitness – Kräftigungstraining für Senioren“ (nachfolgend „Kurs“) – unabhängig davon, ob die Anmeldung schriftlich, per E-Mail, über Online-Formular oder das Online-Buchungstool erfolgt.

### **2. Anmeldung und Vertragsabschluss**

Die Anmeldung erfolgt schriftlich per E-Mail, über das Online-Kontaktformular oder über das Online-Buchungstool auf „www.rouvenmueller-coaching.de“. Mit der schriftlichen Bestätigung der Anmeldung durch die Kursleitung kommt der Vertrag zustande. Die Kursgebühr ist vor Kursbeginn vollständig zu entrichten, sofern keine Kostenübernahme durch eine Krankenkasse vorliegt. Teilnehmer\*innen erhalten nach Kursende eine Teilnahmebescheinigung zur Einreichung bei der Krankenkasse (bei Selbstzahlern).

### **3. Kursbeschreibung**

Der Kurs ist ein durch die Zentrale Prüfstelle Prävention (ZPP) zertifiziertes Präventionsangebot nach § 20 SGB V. Der Präventionskurs zielt darauf ab, die Kraft von Senioren zu verbessern, während gleichzeitig Ausdauer und Koordination geschult werden. Die Kursinhalte dienen der Gesundheitsförderung und ersetzen keine medizinische, psychotherapeutische Behandlung oder Rehabilitationsmaßnahmen.

### **4. Teilnahme über Krankenkassengutschein (nur AOK)**

Teilnehmende AOK-Versicherte können mit einem gültigen Gesundheitsgutschein der AOK am Kurs teilnehmen. **Der Gutschein muss vor Kursbeginn im Original bei der Kursleitung vorliegen.** Liegt der Gutschein nicht rechtzeitig vor Kursbeginn vor, ist die Kursgebühr zunächst selbst zu zahlen. Eine nachträgliche Erstattung oder Rückzahlung erfolgt nur nach Vorlage eines gültigen Gutscheins.

Wird ein Gutschein nach Kursbeginn eingereicht, liegt die Entscheidung über eine Kostenübernahme ausschließlich bei der Krankenkasse. Teilnehmer\*innen sind dafür verantwortlich, dass der Gutschein korrekt ausgefüllt und gültig ist.

## **5. Kursdurchführung**

Der Kurs umfasst **8 Einheiten à 45 Minuten** und findet zu den angegebenen Terminen statt. Änderungen der Kursleitung, des Kursortes oder der Termine aus organisatorischen Gründen bleiben vorbehalten. Bei Krankheit der Kursleitung wird ein Ersatztermin angeboten. Fällt der Kurs vollständig aus, werden bereits gezahlte Gebühren bzw. Gutscheine nicht eingelöst.

## **6. Zielgruppe, Teilnahmevoraussetzungen und Gesundheitszustand**

Der Kurs ist **präventiv ausgerichtet** und richtet sich insbesondere an Personen, die aktuell **keine akuten oder behandlungsbedürftigen Erkrankungen** haben.

Die Teilnahme unterliegt bezüglich des gesundheitlichen Zustandes und der körperlichen Belastbarkeit der eigenen Verantwortung. Selbstständiges oder unterstütztes Gehen ist möglich.

Ärztliche Rücksprache bei chronischen Erkrankungen (z. B. Herzinsuffizienz, Osteoporose, Gelenkersatz, Diabetes) wird stark empfohlen. Personen mit akuten Erkrankungen, instabilen Herz-Kreislauf-Problemen, schweren Gelenk- oder Wirbelsäulenbeschwerden, Infekten oder anderen medizinischen Kontraindikationen sollten vor Kursbeginn ärztlichen Rat einholen. Die Kursleitung behält sich vor, Teilnehmende bei erkennbaren gesundheitlichen Risiken oder unzureichender Belastbarkeit von der Teilnahme auszuschließen. Eine vorherige **ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung** kann im Einzelfall angefordert werden.

Wenn eine der Fragen zur gesundheitlichen Selbstauskunft im Gesundheits- und Anamnesebogen mit „Ja“ beantwortet wurden, ist eine ärztliche Rücksprache für die Teilnahme an dem Kurs dringend empfohlen.

Mit der Anmeldung bestätigen die Teilnehmer\*innen, dass sie gesundheitlich in der Lage sind, an einem körperlich moderaten Präventionskurs teilzunehmen.

## **7. Haftungsausschluss**

Die Kursleitung übernimmt keine Haftung für gesundheitliche Schäden, die auf eine unvollständige oder unrichtige Selbstauskunft zurückzuführen sind.

Für Schäden an Eigentum oder Vermögen der Teilnehmer\*innen (wie z.B. mitgebrachten Gegenständen) wird keine Haftung übernommen, außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit der Kursleitung, eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen.

## **8. Rücktritt, Umbuchung und Kursabbruch**

Ein Rücktritt ist bis **14 Tage vor Kursbeginn** kostenfrei möglich. Bei späterem Rücktritt oder Nichtteilnahme wird die volle Kursgebühr fällig, es sei denn, der Platz kann durch eine Ersatzperson belegt werden. Bei Abbruch des Kurses durch den/die Teilnehmer\*in besteht kein Anspruch auf Rückerstattung. Wird der Kurs aus wichtigen Gründen (z. B. Krankheit der Kursleitung) abgebrochen, werden die nicht durchgeführten Einheiten anteilig erstattet oder der Gutschein nicht eingelöst.

## **9. Rechnung und Adressangabe**

Für die Ausstellung einer ordnungsgemäßen Rechnung wird die vollständige Anschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin benötigt. Diese Angabe ist erforderlich, auch wenn die Teilnahme über einen Gutschein erfolgt (z. B. zur Bestätigung gegenüber der Krankenkasse). Die Daten werden ausschließlich zur Rechnungsstellung und Kursorganisation verwendet.

## **10. Datenschutz**

Personenbezogene Daten werden ausschließlich zur Organisation des Kurses, Rechnungsstellung und Kommunikation verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen zum Datenschutz sind in der Datenschutzerklärung auf <https://www.rouvenmueller-coaching.de/datenschutzerklaerung> einsehbar.

## **11. Widerrufsbelehrung**

Widerrufsrecht:

Teilnehmer\*innen haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen den Vertrag zu widerrufen. Das Widerrufsrecht erlischt, wenn der Kurs vollständig erbracht wurde und der/die Teilnehmende ausdrücklich zugestimmt hat, dass die Leistung vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt.

Widerrufsfrist:

Die Frist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses (Zugang der Anmeldebestätigung).

Widerrufserklärung:

Der Widerruf ist in Textform (z. B. per E-Mail oder Brief) zu richten an:

Rouven Müller – Sportpsychologe & Coach

Am Weidenbroich 1

42897 Remscheid

Deutschland

[sportpsychologe@gmx.de](mailto:sportpsychologe@gmx.de)

### **Muster-Widerrufsformular:**

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme am folgenden Kurs:

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kursbeginn: \_\_\_\_\_

Name des/der Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier): \_\_\_\_\_

Folgen des Widerrufs:

Im Falle eines wirksamen Widerrufs werden alle Zahlungen binnen 14 Tagen erstattet. Wurde der Kurs bereits teilweise in Anspruch genommen, ist der anteilige Betrag für die bereits erbrachte Leistung zu zahlen.

### **12. Schlussbestimmungen**

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam oder undurchführbar sein oder werden, so lässt dies die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen dieses Vertrages unberührt. Dies gilt auch in dem Fall, dass sich der Vertrag als lückenhaft herausstellen sollte. Änderungen oder Ergänzungen des Vertrages dürfen nur schriftlich erfolgen. Es gilt deutsches Recht. Gerichtsstand ist Köln.

#### **Teilnahmeerklärung**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die **Teilnahme** bezüglich meines **gesundheitlichen Zustandes und der körperlichen Belastbarkeit der eigenen Verantwortung unterliegt und ich bei Bedenken, Zweifeln ärztlichen Rat einhole**. Ich habe die AGB gelesen, verstanden und den Anamnese- und Gesundheitsbogen zur Kenntnis genommen.

Ich nehme mit AOK-Krankenkassengutschein teil (liegt vor Kursbeginn vor)

Ich nehme als Selbstzahler\*in teil\*

\*Fragen Sie Ihre Krankenkasse, ob und wie viel der Kosten durch Ihre Krankenkasse für den Präventionskurs übernommen wird.

**Anschrift des Teilnehmenden für die Rechnung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Teilnehmer:in:** \_\_\_\_\_

#### **Informationen zu zukünftigen Kursen und Angeboten**

Ich möchte zukünftig Informationen zu Kursen und Angeboten per E-Mail erhalten. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit per E-Mail an sportpsychologe@gmx.de widerrufen werden.

Ja, ich möchte Informationen per E-Mail erhalten.

Nein, ich möchte keine Informationen erhalten.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Teilnehmer/in:** \_\_\_\_\_