



Teilnahmebestimmungen

Für Teilnehmende am Kursangebot der **fortlaufenden** Kurse im **Bewegungs-Atelier**
Organisiert durch:

Bewegungs-Atelier / Mittelgasse 5 / 4402 Frenkendorf / 078 881 74 13 / info@bewegt.info

Die übersichtliche Gruppe von 4-10 Personen ermöglicht es dir, regelmässig während der besuchten Lektionen ein persönliches Feedback von mir zu erhalten.

Deine Gesundheitliche Balance wird durch die Kräftigung deiner Mitte gefördert.

Mein Ziel ist es, dir ein Angebot zu bieten, das dir auch während Ausnahmezuständen eine kostbare Unterstützung sein soll.

Gleichzeitig soll es auch meine Arbeit als Bewegungs-Trainerin in deiner Nähe unterstützen.

Ort: Bewegungs-Atelier / Mittelgasse 5 in Frenkendorf / Parkmöglichkeiten

-Diese Haltestellen sind in der Nähe des Lokals:

Bus 78 Haltestelle: Frenkendorf Dorfplatz, oder von Basel S3 Station: Frenkendorf-Füllinsdorf

-Du findest 3 P direkt vor dem Lokal, oder in Gehdistanz auf dem Dorfplatz oder im Quartier.

1. Anmeldung

1. Deine Anmeldung ist durch das Eintreffen des unterschriebenen Kursanmelde-Formulars beim Bewegungs-Atelier rechtsgültig. Du bist dann berechtigt 1x wöchentlich am vereinbarten Tag und zur vereinbarten Zeit den ausgewählten Kurs zu besuchen. Mit deiner Unterschrift werden zudem der Erhalt und die Akzeptanz der vorliegenden Teilnahmebestimmungen sowie den Datenschutzbestimmungen bestätigt.
2. Der Eintritt in einen bereits laufenden Kurs ist jederzeit möglich.

2. Kursdurchführung

Das Bewegungs-Atelier behält sich das jederzeitige Recht vor, Kurse wegen ungenügender Anzahl Anmeldungen beziehungsweise wegen ungenügender Anzahl KursteilnehmerInnen nicht durchzuführen. Ein Gruppenkurs benötigt mindestens 4 TeilnehmerInnen.

3. Schulferien / Feiertage

Während den Schulferien (inklusive während der Sportwoche und der Winterferien der Oberstufe Baselland) sowie an gesetzlichen und lokalen Feiertagen findet kein Unterricht statt. Bei genügend Anmeldungen werden gewisse Lektionen auch über die Schulferien durchgeführt.

4. Kurskosten

1. Die Rechnungsstellung erfolgt Trimesterweise, zahlbar innert 30 Tagen.
2. Eine Kurslektion dauert 60 Minuten.
3. Während des laufenden Trimesters und während der Schulferien kann eine zusätzliche Lektion spontan für 28.- /20.- besucht werden.

5. Kursdauer

Trimester 2026

- 1.Trimester 340.- : Wochen 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 10/ 11/ 12/ 13/ 16/17
- 2.Trimester 340.- : Wochen 18/ 19/ 20/ 21/ 22/ 23/ 24/ 25/ 26/ 33/ 34/ 35
- 3.Trimester 340.- : Wochen 36/ 37/ 38/ 39/ 42/ 43/ 44/ 45/ 46/ 47/ 48/ 49

1. Deine Kursteilnahme kann jederzeit auf Ende eines Trimesters gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich (E-Mail / Whats App) dem Bewegungs-Atelier, spätestens zwei Wochen vor Beginn des neuen Trimesters mitgeteilt werden.
2. Trifft die Kündigung verspätet beim Bewegungs-Atelier ein, so wird das Kursgeld für das neue Trimester abhängig vom Zeitpunkt des Eintreffens der Kündigung, anteilmässig wie folgt in Rechnung gestellt:
 3. a) nach Ablauf der Frist gemäss Ziff. 1
bis Trimesterbeginn: 10 % des Kursgeldes
 - b) nach Trimesterbeginn / Kursbeginn:

1. Monat	30 % des Kursgeldes
2. Monat	60 % des Kursgeldes
3. Monat	90 % des Kursgeldes
 - c) wurde bereits eine Lektion im neuen Trimester besucht, so gilt der/die Kursteilnehmer/in als angemeldet für das gesamte Quartal und verpflichtet sich das Kursgeld volumnfänglich zu entrichten.

6. Abmelden / Dein Guthaben / Nachholen, oder über Zoom teilnehmen.

Erfolgt deine Abmeldung mindestens 24h vor der Lektion, wird dir die Lektion gutgeschrieben.
Erfolgt die Abmeldung später verfällt die Stunde (Krankheit oder Unfall ausgenommen).

Du kannst dein Lektionen-Guthaben innerhalb des laufenden Trimesters

- in einer anderen Lektion vor- oder nachholen oder
- an eine dritte Person übertragen, die den Kurs an deiner Stelle besucht.

Für rechtzeitig abgemeldete, verpasste Lektionen kannst du dir einen Gutschein ausstellen lassen.
Diesen kannst du selber einlösen oder verschenken.
Eine Teilnahme über Zoom ist uneingeschränkt möglich in allen stattfindenden Lektionen.

7. Gewünschte Videoaufzeichnungen

Videoaufzeichnungen stehen dir zur Verfügung um Zuhause zu trainieren, wenn es dir aus persönlichen Gründen nicht möglich war ins Studio zu kommen.
Kontaktiere das Bewegungs-Atelier bei Bedarf mit deinem Wunsch.

8. Haftungsausschluss / Versicherungen

1. Das Bewegungs-Atelier lehnt jede Haftung für Unfälle im Zusammenhang mit dem Kursbesuch, für Schädigungen durch andere Kursteilnehmer sowie für Diebstahl ab.
2. Es ist Sache der KursteilnehmerInnen, sich gegen die Folgen von solchen Unfällen, Schädigungen durch andere Kursteilnehmer und Diebstahl zu versichern.

9. Schlussbestimmungen

Diese Bestimmungen gelten ab **01.01.2026** und ersetzen sämtliche bisherigen Bestimmungen.



Datenschutzerklärung

Verantwortlichkeit: Verantwortlich für die Bearbeitung Ihrer Personendaten ist Nathalie Frossard

Bearbeitungszweck: Damit ich den Vertrag erfüllen kann, der zwischen Ihnen und mir abgeschlossen wurde, muss ich gewisse Personendaten von Ihnen erheben und bearbeiten. Einerseits werden Personendaten beim Eintritt in meine Kurse erhoben (wie z.B. Name, Adresse, Kontaktangaben, Zivilstand, Gesundheitsangaben, etc.), andererseits werden Personendaten im Zuge der Personaltrainings (z.B. im Zusammenhang mit Anamnesen, Diagnosen, Therapien bzw. Therapievorschlägen und Befunden) erhoben.

Die Erhebung und Bearbeitung Ihrer Personendaten dient damit in erster Linie:

- Ihrem persönlichen Prozess in den Kursen vom Bewegungs-Atelier
- der Erfüllung und Abwicklung der Teilnahmebestimmungen;
- sowie der administrativen Verwaltung und Abrechnung des Vertrages und meiner Leistungen (z.B. über die Krankenkasse, zwecks Fitnessguide Formular).

Auch kann ich die erhobenen Personendaten bearbeiten:

- sofern dies zur Abwehr von geltend gemachten Rechtsansprüchen aus dem Teilnehmervertrag gegen mich erforderlich ist.

Weitergabe: Ich behandle Ihre Personendaten vertraulich und geben diese nur an jene Dritte bekannt, welche in dieser Datenschutzerklärung aufgeführt sind. Für verschiedene administrative Tätigkeiten beziehe ich externe Dienstleister ein. Diese externen Dienstleister können aufgrund ihrer Tätigkeit Einsicht in Ihre Personendaten erhalten, wobei sie vertraglich dazu verpflichtet sind, Ihre Personendaten stets vertraulich zu behandeln. In diesem Zusammenhang können Ihre Personendaten insbesondere an folgende Empfänger bekanntgegeben werden:

- Treuhänder im Zusammenhang mit der Führung der Buchhaltung und Erstellung und Versand der Rechnungen;
- Steuerberater, sofern dies für die Erstellung der Steuererklärung notwendig sein sollte;
- IT-Dienstleistungsunternehmen, welche die von mir verwendeten Softwareprogramme und Dienstleistungen; bereitstellen, wie geschützte Applikationen wie Zoom oder geschützte Webseiten etc.;
- Inkassounternehmen, falls ich meine Leistung auf dem Betriebungsweg geltend machen müsste;
- Anwaltskanzleien, falls eine Streitigkeit aus dem Teilnehmervertrag resultiert.

Darüber hinaus gebe ich Ihre Personendaten bekannt an:

- Krankenkassen und Versicherungen, insbesondere im Zusammenhang mit der Abrechnung der von mir erbrachten Leistungen;
- An Ämter und Behörden, wie z.B. die kantonalen oder eidgenössischen Gesundheitsbehörden, sofern dies im Zusammenhang mit der Führung meiner Arbeit und den erteilten Bewilligungen notwendig werden sollte.

Kommunikation: Bei der Kommunikation mittels unverschlüsselter E-Mail besteht das Risiko, dass Daten verloren gehen, abgefangen oder manipuliert werden. Die Vertraulichkeit von Daten kann bei der Übertragung mittels unverschlüsselter E-Mail nicht gewährleistet werden. Dasselbe gilt für Messenger-Dienste. Ich kann die Vertraulichkeit der Kommunikation mittels unverschlüsselter E-Mail sowie Messenger-Diensten nicht garantieren. Sofern Sie mir mittels E-Mail, Messenger oder ähnlichen Diensten (WhatsApp, SMS o.ä.) kontaktieren, versteh ich dies als Einverständnis zur Nutzung dieser Kommunikationskanäle. Auch behalte ich mir vor, Sie durch diese Kommunikationskanäle zu kontaktieren z.B. bei kurz-fristigen Terminänderungen o.ä.

Zoom und Webseiten sind gesichert.

Rechnungsversand: Meine Rechnungen inkl. Fitnessguide Formular für die Krankenkassen werden entweder mittels unverschlüsselter E-Mail versendet oder persönlich übergeben oder per Post versandt.

Einverständniserklärung: Mit der Unterzeichnung dieser Datenschutzerklärung erkläre ich mich mit der Bearbeitung und Weitergabe Ihrer Personendaten gemäss dieser Datenschutzerklärung ausdrücklich einverstanden. Im Zusammenhang mit der Weitergabe Ihrer Personendaten entbinden Sie mich hiermit auch ausdrücklich vom berufsrechtlichen Geheimnisschutz.

Kontakt: Bei Fragen zur Bearbeitung Ihrer Personendaten oder zur Ausübung Ihrer datenschutzrechtlichen Rechte können Sie mich unter +41 (0)78 881 74 13 kontaktieren.



Anmeldung

Kurs / Uhrzeit: _____ Wochentag: _____

Name / Vorname : _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Mobiltelefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Bitte ankreuzen oder frei lassen:

Am besten erreichbar über:

SMS Whats App

E-Mail

Telefonanruf

Mit meiner Anmeldung verpflichte ich mich die Kurskosten jeweils im Voraus, aber spätestens bis zur zweiten Kurslektion zu bezahlen.

E-Banking: Ich erhalte die Rechnung per E-Mail und überweise den Betrag

Einzahlung am Postschalter: bitte zusätzliche CHF 3.- überweisen.

per Barzahlung

Über die mögliche Durchführung des jeweils weiterführenden Kurses wird fortlaufend entschieden.

Die minimale Teilnehmerzahl von 4 TeilnehmerInnen pro Kurs bildet die Grundlage zur Durchführung.

Die maximale Teilnehmerzahl ist 10 TeilnehmerInnen pro Kurs.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme am obigen Kurs.

Ich bin mit den Teilnahmebestimmungen sowie den Datenschutzerklärungen von

Bewegungs-Atelier, Mittelgasse 5, 4402 Frenkendorf, einverstanden.

Datum / Ort _____

Unterschrift _____



Physical Activity Readiness Questionnaire

Der Fragebogen soll Ihnen helfen herauszufinden, ob Sie vor Beginn der körperlichen Aktivität einen Arzt aufsuchen sollten.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen. Es geht dabei um Ihr Wohlbefinden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

	Ja	Nein
Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen Bewegung und Sport nur unter ärztlicher Kontrolle empfohlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie in letzter Zeit Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung (Anstrengung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Ihnen jemals von einem Arzt ein Medikament wegen zu hohen Blutdrucks oder wegen eines Herzproblems verschrieben worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennen Sie irgendeinen Grund, warum Sie nicht körperlich / sportlich aktiv sein sollten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Konnten Sie eine oder mehrere Fragen mit JA beantworten, sollten Sie, bevor Sie sportlich aktiv werden oder bereits bestehende Aktivitäten fortsetzen, Ihren Arzt aufsuchen, sich untersuchen und beraten lassen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort und Datum:

Unterschrift: