

# ABONNEMENTANMELDUNG

## KOMBI-ABO

Holiday City Center  
Industriestraße 10b  
18069 Rostock  
Tel.: 0381 – 20760  
E-Mail: info@hcc-rostock.de



Stand: 01.07.2026

optional: Abweichende Rechnungsadresse

|                 |         |
|-----------------|---------|
| Name            |         |
| Vorname         |         |
| Straße, Hausnr. |         |
| PLZ             | Ort     |
| Geburtsdatum    | Telefon |
| E-Mail          |         |

|                 |     |
|-----------------|-----|
| Firma           |     |
| vertreten durch |     |
| Straße          |     |
| PLZ             | Ort |

Hiermit beantrage ich ein

☐ Badminton Abo

☐ Squash Abo

|                                       |                                    |             |
|---------------------------------------|------------------------------------|-------------|
| für folgenden Termin: Wochentag, Zeit | Einzel-Stundenpreis lt. Preisliste | Platzwunsch |
| für folgenden Termin: Wochentag, Zeit |                                    |             |
| Eventuell akzeptable Ausweichzeiten   |                                    |             |

Die Kombi-Abonnements setzen sich aus der Sommersaison 01.05.–30.09. und der Wintersaison 01.10.–30.04. zusammen. Erster möglicher Spieltag für das Kombi-Abo ist der 1. Mai. Die Kombi-Abonnements haben eine feste Laufzeit bis einschließlich 30. April und enden automatisch. Beim Kombi-Abonnements wird die Anzahl der Wintersaison-Wochenstunden mit dem Abo-Stundenpreis multipliziert. Die Sommersaison-Stunden im Rahmen des Kombi-Abos werden nicht berechnet. Sie können gratis genutzt werden. Bei der Berechnung Ihrer gebuchten Stunden werden die Schließtage des HCC (24. und 31. Dezember) entsprechend berücksichtigt und natürlich nicht berechnet. Der Rechnungsbetrag ist im Voraus fällig, ist bis spätestens 7 Tage vor Spielbeginn zu entrichten und wird mit 3% rabattiert. Die Zahlung des Rechnungsbetrages erfolgt per SEPA-Basislastschrift.

### Berechnungsbeispiel Squash:

**Mittwoch 14–15 Uhr = 30 Mittwochsstunden x 20 € Squash Einzelstundenpreis = 600 € abzgl. 3% = 582 € (22 Mittwochsstunden der Sommersaison für 0,00 €)**

Sagen Sie bei Verhinderung einen Platz rechtzeitig ab (mindestens 24 Stunden vorher) verschieben wir Ihre Spielzeit auf einen freien Termin Ihrer Wahl innerhalb der laufenden Saison. Nicht genutzte Stunden sind nicht in die nächste Saison übertragbar oder verschiebbar. Barauszahlungen sind nicht möglich. Die Ausübung jedweder Lehr- oder Trainertätigkeit ist nur in Verbindung mit einer ausdrücklichen schriftlichen Genehmigung der ATOXI Sport GmbH möglich. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen und unsere Hausordnung (Stand jeweils 01.03.2021) gelesen und akzeptiert haben. Die Bestätigung Ihres Abonnements erhalten Sie von uns per E-Mail.

|           |                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------|
| Ort/Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) |
|-----------|-------------------------------------------------------------|

ATOXI Sport GmbH, Blockweg 5, 18147 Rostock – Gläubiger Identifikationsnummer DE73 ZZZO 0001 0870 92 – Mandatsreferenz 999HCC11114

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die ATOXI Sport GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ATOXI Sport GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                                                 |                |
|-------------------------------------------------|----------------|
| Kontoinhaber: Vorname und Name (Firma optional) | Kreditinstitut |
| Straße, Hausnr.                                 | IBAN           |
| PLZ                                             | Ort            |
|                                                 | BIC            |

|           |                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------|
| Ort/Datum | Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) |
|-----------|-------------------------------------------------------------|