

Sport & Fitness Glückstadt

Hinterm Hofe 9

25348 Glückstadt



Einverständniserklärung zur Durchführung eines Probetrainings

[Redacted area]

Vor- und Zuname Interessent/in

[Redacted area]

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigte/r

[Redacted area]

Anschrift

[Redacted area]

Telefonnummer

Hiermit erteile ich, als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass mein/e Tochter/Sohn an einem Probetraining teilnehmen darf. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Sport & Fitness Glückstadt von jeglichem Ausschluss einer Haftung frei stelle und, dass das Training auf eigene Gefahr durchgeführt wird. Ich entbinde in soweit Sport & Fitness Glückstadt und die dort beschäftigten Trainer von jeglicher Haftung.

[Redacted area]

Datum für Sport & Fitness Empfang bestätigt

[Redacted area]

Datum Unterschrift Interessent/in Unterschrift Erziehungsberechtigte/r