



Anmeldung zum Schnuppertraining

Name:	Vorname:
Adresse:	
Geb. Dat.:	Staatsbürgerschaft:
Mobiles Telefon:	
E mail:	Name des Erziehungsberechtigten:

BEDINGUNGN

1. Für ein Probetraining ist keine Vereinsmitgliedschaft notwendig.
2. Ich habe keine gesundheitlichen Probleme und von ärztlicher Seite besteht kein Einwand gegen die Teilnahme an einem Kampfsporttraining.
3. Im Falle einer Trainingsverletzung trage ich selbst die alleinige und volle Verantwortung und werde keine rechtlichen oder finanzielle Ansprüche an den Verein stellen.
4. Für abhanden gekommene Gegenstände und Kleidungsstücke übernimmt der Verein keine Haftung.

Gilt für den Zeitraum _____

Datum: _____

Unterschrift / Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters