

VOLLMACHT / ERLAUBNIS

Hiermit erlaube ich als Erziehungsberechtigter

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ mobil: _____

meinem Sohn / meiner Tochter

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

ein kostenloses Probetraining in max. 3 aufeinander folgenden Trainingseinheiten beim KSV fight-for-fun e.V. in der folgenden Sportart (zutreffendes ankreuzen) zu absolvieren.

Boxen ()

Kickboxen()

Jiu Jitsu ()

Des Weiteren bestätige ich als Erziehungsberechtigter für den/ die Teilnehmer /in, dass diese(r) sportgesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Ich habe mich als Erziehungsberechtigter im Zweifelsfall oder aufgrund bereits bestehender Erkrankungen vor Beginn der Trainingsteilnahme durch eine ärztliche Untersuchung über die entsprechende Eignung vergewissert.

Während der Probetrainingseinheiten bin ich als Erziehungsberechtigter telefonisch unter der angegeben Telefonnummern erreichbar, und erkläre mich bereit, jederzeit meinen Sohn / meine Tochter selbst oder durch Beauftragte bis spätestens zum Ende der Probetrainingsstunde abholen zu können.

Ich erkenne an, dass der KSV, sowie der/die eingesetzte/n Verantwortliche/n keine Haftung für Schädigungen jedweder Art übernimmt.

_____, den ____ . ____ . _____

(Unterschrift)