

Einverständniserklärung zum Probetraining für Minderjährige

Ich	
Vor– und Nachname der Eltern, der/s	Erziehungsberechtigten in DRUCKBUCHSTABEN:
bin darüber informiert, dass mein Soh	nn/meine Tochter Vor- und Nachname der/s Minderjährigen:
	, geb. am
an einem Probetraining im OUTFIT te	ilnimmt und bin damit einverstanden.
Körperlich, motorisch und geistig ist e	Mindestvoraussetzungen von 16 Jahren und ist mind. 1,50 m groß. er/sie in der Lage, Kräftigungs-, Ausdauer- und Beweglichkeitstraining Trainer- und Beraterteam im OUTFIT zu einer anderen Erkenntnis
Bestehende gesundheitliche Einschrär	nkungen /Vorerkrankungen gebe ich im Folgenden an:
sowie die gesundheitsbezogenen Date	mit einverstanden, dass Outfit Sport & Freizeit GmbH die personen- en meines Sohnes/meiner Tochter gemäß den aktuell geltenden a. elektronisch speichert und verarbeitet.
Ort, Datum	Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten
Ort, Datum	Unterschrift des/der Minderjährigen
Cuxhaven, Datum	BeraterIn/ TrainerIn