

# Einverständniserklärung für ein unverbindliches Probetraining

Hiermit erkläre ich (Erziehungsberechtigter) \_\_\_\_\_

Wohnhaft in (Anschrift) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Dass mein(e) Sohn/Tochter \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

- ( ) ein unverbindliches Probetraining im EuroFit **mit einem Trainer** und nach vorheriger Terminabstimmung
- ( ) über ausreichend Sporterfahrung verfügt und ein **eigenständiges Probetraining ohne Trainer** und ohne Termin\*

absolvieren darf.

\*Im Fall eines eigenständigen Probetrainings meines/meiner Sohnes/Tochter ohne einen Trainer der EuroFit GmbH trage ich als Erziehungsberechtigter die Verantwortung und komme ebenfalls für etwaige an Einrichtung, Geräten sowie Equipment verursachten Schäden auf und bin unter der o.g. Rufnummer zu erreichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Hinweis: Dieses Formular dient lediglich der Einverständniserklärung zu einem Probetraining. Für einen Mitgliedschaftsantrag ist das Formular „Einverständniserklärung zur Mitgliedschaft“ zu nutzen!