



Teilnahme an einem Probetraining

Ich möchte an einem kostenlosen Probetraining teilnehmen.

**Bitte hier die komplette Anschrift und das Geburtsdatum eintragen:
[Bei Minderjährigen bitte die Daten des Erziehungsberechtigten ebenfalls eintragen]**

Teilnehmer

Name, Vorname

Erziehungsberechtigter

Name, Vorname

Straße u. Nr.

PLZ und Ort

Geb.-Datum

Durch meine Unterschrift bzw. durch die Unterschrift meines Erziehungsberechtigten wird bestätigt, dass ich die gesundheitlichen Voraussetzungen zur Ausübung des Karatesports mitbringe. Die Satzung des Allfelder Karatevereins "Goju-Ryu" e.V. erkenne ich an.

Datum und Unterschrift [bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte]

Bestätigung des Trainers:

_____ hat heute an einem Probetraining teilgenommen.

Datum und Unterschrift des Trainers

Diese Formular bitte ausfüllen und zum Training mitnehmen.

Es ist KEINE Terminabsprache notwendig. Die Trainingszeiten entnehmen Sie bitte der Homepage; beachten Sie Trainingsausfälle wegen Ferien und Feiertagen. Ohne dieses Formular ist eine Teilnahme aus versicherungstechnischen Gründen nicht möglich.