

Anmeldung zum Schnuppertraining

Karateabteilung Velburg

Datum: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer/Handynummer: _____

(Wo kann ich die Eltern im Notfall sofort erreichen?)

Hat Ihr Kind Erkrankungen, Allergien? _____

Haftungsausschluss

Wer am Schnuppertraining teilnimmt, nimmt auf eigene Gefahr teil und verzichtet auf alle Ersatzansprüche für Personen- und Schachschäden gegen den TV Velburg und deren Vereinsmitglieder, wenn der Schaden durch leichte Fahrlässigkeit verursacht wurde. Der Haftungsausschluss gilt nicht, soweit Schäden von einer Haftpflichtversicherung getragen werden oder vorsätzlich verursacht wurden.

Datum Unterschrift: _____

Gesetzlicher Vertreter