



Anmeldung zum Probetraining am _____

Persönliche Daten (*Pflichtfelder)

- Vorname, Nachname*: _____
- Geburtsdatum*: _____
- Straße, Hausnummer*: _____
- PLZ, Ort*: _____
- Telefonnummer: _____ • E-Mail: _____

Gesundheitsinformationen (freiwillig, aber empfohlen):

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen oder Vorerkrankungen, die wir beachten sollten?

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?

- ☐ Empfehlung
- ☐ Internet / Website
- ☐ Social Media
- ☐ Anderes: _____

Einverständniserklärung:

Hiermit melde ich mich unverbindlich zu einem Probetraining an. Die Teilnahme dient dem Kennenlernen des Angebots und verpflichtet mich zu keiner Mitgliedschaft. Die Teilnahmegebühr für das Probetraining beträgt **5,00 EUR**.

Ich erkläre, dass ich gesundheitlich in der Lage bin, am Training teilzunehmen. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Für Sach- oder Körperschäden, die nicht auf grobe Fahrlässigkeit des Veranstalters zurückzuführen sind, übernehme ich die volle Verantwortung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer/in (bzw. Erziehungsberechtigte/r**)

**Bei Minderjährigen ist die Einwilligung einer erziehungsberechtigten Person erforderlich.