



## Teilnahme Probetraining Minderjährig

### Allgemeine Sicherheitsregeln und Verhaltenshinweise

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein minderjähriger Sohn/ meine minderjährige Tochter an insgesamt drei Probetrainings des Fightteam Buxtehude e. V. teilnimmt. Die Termine werden im Vorfeld angemeldet und von unseren Trainern protokolliert.

Mir ist bewusst, dass mein Sohn/ meine Tochter auf eigenes Risiko trainiert und bei einem evtl. Trainingsunfall kein Anspruch auf jegliche Ersatzansprüche besteht.

Ich bin damit einverstanden, dass das Studio die in diesem Erfassungsformular erhobenen personenbezogenen Daten speichert und unter Beachtung des Datenschutzgesetzbuches zur Durchführung des Probetrainings verarbeitet.

Vorname (Minderjährige/r)

Nachname (Minderjährige/r)

Geburtsdatum / Alter (Minderjährige/r)

Telefonnummer (Minderjährige/r)

Adresse ( Straße, Hausnummer, Wohnort) (Minderjährige/r)

Vorname (Erziehungsberechtige/r)

Nachname (Erziehungsberechtige/r)

Geburtsdatum / Alter (Erziehungsberechtige/r)

Telefonnummer (Erziehungsberechtige/r)

Adresse ( Straße, Hausnummer, Wohnort) (Erziehungsberechtige/r)

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## **Für Trainer (Probetraining Minderjährige)**

Absolvierte Trainingseinheiten / Trainer / Unterschrift des Trainers / Datum des Probetrainings

Ein Mitgliedsantrag wurde ausgehändigt (Name Trainer / Unterschrift/ Datum)

Zusätzliche Bemerkungen ( Optional)