

Fight Palast Iserlohn
Baarstr. 156
58636 Iserlohn



Einverständniserklärung zur Durchführung eines Probetrainings im Fight Palast Iserlohn für Kinder & Jugendliche unter 18 Jahre

Name des Kindes

Geb.-Datum

Adresse

Name der/des Erziehungsberechtigten

Adresse (falls abweichend)

Telefon/Mobil _____

Hiermit erteile ich, als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass mein/e Sohn/Tochter an einem Probetraining teilnehmen darf. Das Training findet auf eigene Gefahr statt. Hiermit bestätige ich, dass die Daten im Rahmen der Kontaktverfolgung gespeichert werden. Dies kann jederzeit widerrufen werden. Zudem erlaube ich, dass Videos/Bilder auf Socialmedia gepostet werden.

Mein Kind hat keine / folgende Erkrankungen bzw. Einschränkungen :

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Fight Palast Iserlohn
Baarstr. 156
58636 Iserlohn



Einverständniserklärung zur Durchführung eines Probetrainings im Fight Palast Iserlohn für Kinder & Jugendliche unter 18 Jahre

Name des Kindes

Geb.-Datum

Adresse

Name der/des Erziehungsberechtigten

Adresse (falls abweichend)

Telefon/Mobil _____

Hiermit erteile ich, als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass mein/e Sohn/Tochter an einem Probetraining teilnehmen darf. Das Training findet auf eigene Gefahr statt. Hiermit bestätige ich, dass die Daten im Rahmen der Kontaktverfolgung gespeichert werden. Dies kann jederzeit widerrufen werden. Zudem erlaube ich, dass Videos/Bilder auf Socialmedia gepostet werden.

Mein Kind hat keine / folgende Erkrankungen bzw. Einschränkungen :

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Fight Palast Iserlohn
Baarstr. 156
58636 Iserlohn



Einverständniserklärung zur Durchführung eines Probetrainings im Fight Palast Iserlohn für Kinder & Jugendliche unter 18 Jahre

Name des Kindes

Geb.-Datum

Adresse

Name der/des Erziehungsberechtigten

Adresse (falls abweichend)

Telefon/Mobil _____

Hiermit erteile ich, als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass mein/e Sohn/Tochter an einem Probetraining teilnehmen darf. Das Training findet auf eigene Gefahr statt. Hiermit bestätige ich, dass die Daten im Rahmen der Kontaktverfolgung gespeichert werden. Dies kann jederzeit widerrufen werden. Zudem erlaube ich, dass Videos/Bilder auf Socialmedia gepostet werden.

Mein Kind hat keine / folgende Erkrankungen bzw. Einschränkungen :

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Fight Palast Iserlohn
Baarstr. 156
58636 Iserlohn



Einverständniserklärung zur Durchführung eines Probetrainings im Fight Palast Iserlohn für Kinder & Jugendliche unter 18 Jahre

Name des Kindes

Geb.-Datum

Adresse

Name der/des Erziehungsberechtigten

Adresse (falls abweichend)

Telefon/Mobil _____

Hiermit erteile ich, als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass mein/e Sohn/Tochter an einem Probetraining teilnehmen darf. Das Training findet auf eigene Gefahr statt. Hiermit bestätige ich, dass die Daten im Rahmen der Kontaktverfolgung gespeichert werden. Dies kann jederzeit widerrufen werden. Zudem erlaube ich, dass Videos/Bilder auf Socialmedia gepostet werden.

Mein Kind hat keine / folgende Erkrankungen bzw. Einschränkungen :

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Fight Palast Iserlohn
Baarstr. 156
58636 Iserlohn



Einverständniserklärung zur Durchführung eines Probetrainings im Fight Palast Iserlohn für Kinder & Jugendliche unter 18 Jahre

Name des Kindes

Geb.-Datum

Adresse

Name der/des Erziehungsberechtigten

Adresse (falls abweichend)

Telefon/Mobil _____

Hiermit erteile ich, als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass mein/e Sohn/Tochter an einem Probetraining teilnehmen darf. Das Training findet auf eigene Gefahr statt. Hiermit bestätige ich, dass die Daten im Rahmen der Kontaktverfolgung gespeichert werden. Dies kann jederzeit widerrufen werden. Zudem erlaube ich, dass Videos/Bilder auf Socialmedia gepostet werden.

Mein Kind hat keine / folgende Erkrankungen bzw. Einschränkungen :

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten