

ANMELDUNG Winter-Stützpunkttraining / Hall of Soccer

Erziehungsberechtigte/r Vorname u. Name: _____

Teilnehmer/in Vorname u. Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geburtstag/Geburtsjahr: _____

Email: _____ Verein: _____

Trainingsort:
 Filderstadt - Bonlanden

Trainingstag:
 Montag

Zeit:
 16:00 - 17:00 Uhr

Auswahl des Programms - Trainingszeitraum: Dezember 2018 - Februar 2019

Leistung	Beitrag	Datum
TW-Training DEZ 2018	60,00 €	03.12.2018
		10.12.2018
		17.12.2018
TW-Training JAN 2019	80,00 €	07.01.2019
		14.01.2019
		21.01.2019
		28.01.2019
TW-Training FEB 2019	80,00 €	04.02.2019
		11.02.2019
		18.02.2019
		25.02.2019

alle Preise verstehen sich inkl. der gesetzlichen MwSt

Haftpflichtversicherung / Unfallversicherung: Für diese ist jeder Teilnehmer selbst verantwortlich.

Ich, als gesetzlicher Vertreter, erkenne an, dass der Veranstalter für Verletzungen und/oder Unfälle nicht in Haftung genommen werden kann. Des weiteren versichere ich, dass o.g. Teilnehmer keine mir bekannten krankheitsbedingten Einschränkungen mitbringt, die seine Gesundheit durch das Training gefährdet.

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____