



Anmeldung zum Probetraining beim Fair Sport e.V.

Ich möchte gerne das 4-wöchige kostenfreie Probetraining des Fair Sport e.V. in Anspruch nehmen. Das Probetraining geht NICHT automatisch in eine kostenpflichtige Mitgliedschaft über, sondern endet, sofern nicht vorher eine Mitgliedschaft beantragt wurde.

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Sportbezogene medizinische Besonderheiten:
(z.B. Medikamente, Erkrankungen)

Unterschrift Teilnehmer

Bei minderjährigen Personen:

Sorgeberechtigter 1

Sorgeberechtigter 2

Name

Telefon

Hiermit erklären ich/wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind am Probetraining teilnimmt.

Unterschrift Sorgeberechtigte