

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:

Freitag

Zeit:

15:00 - 16:00 Uhr

Auswahl des Programms - Trainingszeitraum: Dezember 2017 - Februar 2018

Leistung	Beitrag	Datum
TW-Training DEZ 2017	60,00 €	08.12.2017
		15.12.2017
		22.12.2017
TW-Training JAN 2018	60,00 €	12.01.2018
		19.01.2018
		26.01.2018
TW-Training FEB 2018	60,00 €	02.02.2018
		09.02.2018
		23.02.2018

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: _____