

ID: \_\_\_\_\_ / Datum: \_\_\_\_\_ / Name MA: \_\_\_\_\_



## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

**Nutzung des Fit/One Trainingsbereiches durch Jugendliche von 15 bis 17 Jahren.**

Durch Ihre Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis,

- dass Ihr Kind den Trainingsbereich des Fit/One Studios für ein Probetraining nutzen darf.
  
- für eine dauerhafte Mitgliedschaft Ihres Kindes bei Fit/One. Gleichzeitig akzeptieren Sie die Mitgliedschaftskonditionen sowie die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen

**Jugendlicher:** Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte/r:**

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_