

Kostenlose Teilnahme an Übungsstunden beim



Sportart: _____

Erstes Probetraining _____

Letztes Probetraining: _____

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum : _____ Alter: _____ Jahre

Straße : _____

PLZ :

--	--	--	--	--

Ort : _____

Tel : _____

Mobil : _____

E-Mail : _____

Das kostenlose Probetraining sowie der Versicherungsschutz für Nichtmitglieder enden einen Monat nach der erstmaligen Teilnahme an einer Übungsstunde.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

bei Minderjährigen Unterschrift der
Erziehungs- / Sorgeberechtigte)