

---

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR TEILNAHME AN JUGENDKURSEN

## PERSÖNLICHE DATEN DES KURSTEILNEHMERS/DER KURSTEILNEHMERIN

Name:

Vorname:

Straße & Hausnummer:

PLZ & Wohnort:

Geb. Datum:

Tel. des Erziehungsberechtigten:

Als gesetzliche\*r Vertreter\*in, \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

wohnhaft in \_\_\_\_\_ (Adresse)

und Personalausweisnummer \_\_\_\_\_

bin ich damit einverstanden, dass die o.g. Person am \_\_\_\_\_ von 16:00 – 17:00  
Uhr am Probetraining im Kurs Kickboxen – Jugendkurs teilnimmt.

---

Ort / Datum

Unterschrift