

Taekwondo Probetraining

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und gut leserlich aus

_____	_____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Name*	Vorname*		
_____	_____	_____	
Geburtsdatum*	Straße / Hausnummer*	PLZ / Ort*	
_____	_____	_____	
Telefon	Handy*	E-Mail-Adresse*	
			*Pflichtangaben

_____	_____	_____
Taekwondo	am	
Sportart	Datum des Probetrainings* (max. zwei Trainingsstunden)	

Einstverständnis des Sportlers / der Sportlerin

Für die Teilnahme am Probetraining wird das Bestehen einer eigenen Unfall- und Krankenversicherung vorausgesetzt. Der Anspruch auf Sportversicherung des Vereins (über den LSB) entsteht erst mit dem Beitritt in den Verein.

Hiermit erkläre ich, dass ich sporttauglich (körperlich gesund) bin und ich mit der Teilnahme am Probetraining im TSC Gladbeck e.V. einverstanden bin.

Gladbeck, den _____
Datum, Unterschrift des Sportlers / der Sportlerin