

Kampfsport Schule Neufahrn

Bahnhofstraße 23a-b
85375 Neufahrn



Einverständniserklärung zur Teilnahme an einem Probeunterricht

Wir/Ich sind bzw. bin damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter:

_____ (Bitte Namen des Kindes/Jugendlichen)

an einem Probeunterricht in: _____
(z.B. Kickboxen/ Karate / Kendo oder Selbstverteidigung o.a.)

teilnehmen darf. Ich wurde auch darüber informiert, dass bei Kendo bereits am Anfang mit dem traditionellen Shinai (Bambusschwert) oder mit dem Bokken (Holzschwert) trainiert wird. Die Sportschule haftet hier **nicht** bei evtl. Verletzungen bei **allen Kursangeboten!**

Er/Sie ist gesund und es bestehen keine bekannten Erkrankungen!
(z.B. Asthma, Diabetes, Bluter etc.) **Wenn ja dann bitte um kurze Angaben :**

Angaben zur bekannte Erkrankungen:

In einem Notfall können Sie uns/mich über folgende Telefonnummer erreichen:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten