

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



Über die Teilnahme an einem Kurs/ einer Veranstaltung bei

POLE DANCE TRIER – Studio für Tanz & Fitness

Gratianstr. 11-15

54294 Trier

Daten des Jugendlichen:

NAME:	
GEBURTSDATUM:	
ANSCHRIFT:	<hr/>

Daten des Erziehungsberechtigten:

NAME:	
GEBURTSDATUM:	
ANSCHRIFT:	<hr/>
TELEFONNR.:	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass unser Kind an einem Kurs/ einer Veranstaltung bei „POLE DANCE TRIER“ teilnehmen darf.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Ich erkenne die AGBs nachzulesen auf

<http://www.poledancetrier.de/allgemeine-geschaeftsbedingungen/>

sowie den damit verbundenen Haftungsausschluss mit meiner Unterschrift an.

Ich versichere, dass mein Kind bei bester körperlicher Gesundheit ist.

Diese Einverständniserklärung gilt ohne zeitliche Begrenzung und ist nur mit einer Kopie eines Lichtbildausweises gültig.

Ort, Datum, Unterschrift