

Anmeldung für E-Trial Schnuppertraining 2019

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

Wohnort:(.....)

Tel:..... Mail:.....

(in Druckschrift lesbar ausfüllen)

E-Trial Schnupperkurse in Nord- und Südbayern 2019

(Verein und Durchführungsdatum eintragen)

Verantwortlichkeit und Haftungsverzicht der Teilnehmer

(Bitte ankreuzen und unterschreiben)

Hiermit habe ich den Inhalt des umseitig abgedruckten **Haftungsverzichts** gelesen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.

(Bitte ankreuzen und unterschreiben)

Hiermit habe ich die **Datenschutz Hinweise** gelesen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.

(Bei Unterschrift durch einen gesetzlichen Vertreter bitte ankreuzen, wenn zutreffend)

Unterschrift erfolgte nicht nur im eigenen Namen, sondern auch im Namen des anderen Elternteils bzw. Ich bin zur **alleinigen Vertretung** meines Kindes berechtigt.

.....
Name in Druckbuchstaben Unterschrift Ort, Datum
(Teilnehmer/Erziehungsberechtigter 1)

.....
Name in Druckbuchstaben Unterschrift Ort, Datum
(Erziehungsberechtigter 2)