

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/ meiner Tochter

Name

am ____ . ____ . _____

Tag Monat Jahr

eine Mitgliedschaft bei Selection Fitness zu absolvieren.

Zeige diese Einverständniserklärung zu Beginn deiner Anmeldung deinem Trainer.

_____, _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r + Name in Druckbuchstaben