

Einverständniserklärung für ein Probetraining bei PhysioFit Hamburg

Hiermit erkläre ich, als Erziehungsberechtigte/r der minderjährigen Person, mein Einverständnis für die Teilnahme am Probetraining bei PhysioFit Hamburg.

Angaben der minderjährigen Person:

- **Vorname und Nachname:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Adresse:** _____

Angaben des/der Erziehungsberechtigten:

- **Vorname und Nachname:** _____
- **Telefonnummer:** _____
- **E-Mail-Adresse:** _____

Einverständniserklärung:

Ich, _____ (Name des/der Erziehungsberechtigten), erlaube hiermit meinem Sohn / meiner Tochter / meiner zu betreuenden Person, _____ (Name der minderjährigen Person), an einem Probetraining bei PhysioFit Hamburg teilzunehmen.

Mir ist bewusst, dass das Training unter der Aufsicht qualifizierter TrainerInnen stattfindet und dass die Teilnahme auf eigene Verantwortung erfolgt. Ich bestätige, dass mein Kind gesundheitlich in der Lage ist, an sportlichen Aktivitäten teilzunehmen, und im Falle gesundheitlicher Einschränkungen oder Vorerkrankungen werde ich PhysioFit Hamburg im Vorfeld darüber informieren.

Mir ist ebenfalls bewusst, dass jegliche Haftung seitens PhysioFit Hamburg für etwaige Verletzungen oder Unfälle im Rahmen des Probetrainings ausgeschlossen ist, soweit gesetzlich zulässig.

Ort und Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:
