

IDS- \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name MA: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Nutzung des clever fit Idstein Trainingsbereiches durch Jugendliche von 14 bis 17 Jahren.

Durch Ihre Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis,

dass Ihr Kind den Trainingsbereich des clever fit Idstein Studios für ein Probetraining nutzen darf ggf. ohne vereinbartes PT mit Trainer.

für eine dauerhafte Mitgliedschaft Ihres Kindes im clever fit Idstein. Gleichzeitig akzeptieren Sie die Mitgliedschaftskonditionen sowie die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (15-17 J.). Unter 15-jährige Jugendliche können nur in Begleitung eines Elternteils, welches ebenfalls eine aktive Mitgliedschaft besitzt, Mitglied werden.

dass die Mitgliedschaft meines Kindes von meinem Konto abgebucht werden darf.

Jugendlicher: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r 1:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend: ja  nein

Erziehungsberechtigte/r 2:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2