

ZwergenZeit/KinderZeit

Basisdaten

Name/ Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Name Kind

Geburtstag Kind

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Während der Kursstunde ZwergenZeit tragen die Erziehungsberechtigten die volle Verantwortung für ihr Kind.

Der Personal Trainer übernimmt für Schäden und Verletzungen keinerlei Haftung.

Ort/Datum

Unterschrift