



## Anmeldebogen Kinderkurs(e) Vollmacht der/die Erziehungsberechtigten

Name, Vorname (des Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

Name, Vorname (des 2. Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit gestatte ich meinem Sohn/meiner Tochter \_\_\_\_\_

(Vor- und Zuname des Kindes) die Teilnahme an folgenden Kinderkursen im Sportpark Freilassing (bitte ankreuzen, mehrfach Teilnahme möglich):

**Kids Fit**, Montag 16.00 – 17.00 Uhr

**Squash Kids**, Donnerstag 17.00 – 18.00 Uhr

**Ball Koordi**, Mittwoch 16.00 – 17.00 Uhr

**Inklusions Fit**, Samstag, 10.30 – 11.30 Uhr

Handicap (kurze Beschreibung):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe vom Kursprogramm Kenntnis erhalten und bin damit einverstanden.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu dem/n o. g. Kursen gehören, bei mir kranken- und haftpflichtversichert ist.

**Telefonnummer für Notfälle:** \_\_\_\_\_

Diese Erklärung ist beim erstmaligen Besuch im Sportpark Freilassing im Original abzugeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/n

