



Nutzung Trainingsraum



Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/ meiner Tochter

geboren am _____

die Nutzung des Trainingsraums im Jugendzentrum
Hessisch Lichtenau.

Mit meiner Unterschrift stimme ich den
Nutzungsbedingungen des Trainingsraumes zu.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass eine
Einverständniserklärung meinerseits nur wirksam mit
einer Sportbescheinigung vom Hausarzt ist.

Name, Vorname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____