

# Anmeldung zum Probetraining

## Abteilung Leichtathletik



Hiermit beantrage ich die Teilnahme am Probetraining im Verein TUS-Iserlohn – Leichtathletik für:

Teilnehmer	
Name & Vorname	
Geburtsdatum	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Email	
Mobiltelefon	
Gruppe	<input type="checkbox"/> 4 – 5 Jahre <input type="checkbox"/> 6 – 9 Jahre <input type="checkbox"/> ab 10 Jahre <input type="checkbox"/> Wettkampfgruppe

Vormund (nur auszufüllen, wenn Teilnehmer*in nicht volljährig ist)	
Name & Vorname	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Email	
Mobiltelefon	

Notfallkontakt	
Name	
Beziehung	<input type="checkbox"/> Mutter/Vater <input type="checkbox"/> Oma/Opa <input type="checkbox"/> Tanta/Onkel <input type="checkbox"/> Freund/in
Telefonnummer	
Mobiltelefon	

Erklärung und Einverständnis:		
<p>Die Dauer des Probetrainings beträgt 4 Trainingseinheiten. Für die Zeit des Probetrainings besteht kein Versicherungsschutz über die Vereinsversicherung. Dieser Antrag muss vor dem ersten Probetraining unterschrieben (bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten) beim Trainer abgegeben werden. Nach dem Probetraining ist eine reguläre Mitgliedschaft erforderlich. Ich kenne die oben genannten Bedingungen mit meiner Unterschrift an.</p>		
_____	_____	_____
Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift des Vormunds