

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR JUGENDLICHE BIS 18 JAHRE (MINDERJÄHRIGE)

Trainierende Person (Tochter)

Vorname, Name und Geb. Dat.:
nachfolgend «trainierende Person» genannt.

Als gesetzlicher Vertreter/In bestätige ich, dass die trainierende Person sportgesund ist und in einer geistigen und körperlichen Verfassung ist, welches die Teilnahme an Sportprogrammen ermöglicht, die squatfit Geschäftsbedingungen, Datenschutzverordnung und Hausordnung gelesen zu haben, diese bestätige und für allfällige Kosten alleine hafte. Ich bestätige, dass die trainierende Person auf eigenes Risiko die Einrichtung von squatfit benutzt und trainiert.

Ich erlaube der trainierenden Person ein kostenloses Probetraining mit Coach zu besuchen und sie kann ein Jahresabo abschliessen, wenn sie möchte.

Das unterschriebene Formular muss beim Probetraining vorliegen.

Kontakt Daten des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin (in Druckbuchstaben):

Vorname, Name	
Strasse, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Sollte meine Tochter die Kosten des Abonnements nicht bezahlen, übernehme ich als gesetzliche Vertreterin/ gesetzlicher Vertreter die volle Haftung diesbezüglich gegenüber der squatfit GmbH. Im Schadenfall haftet ebenso allein die gesetzliche Vertreterin/ der gesetzliche Vertreter. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die AGB gelesen und verstanden zu haben und akzeptiere diese vollumfänglich.

Ort / Datum, Unterschrift: die gesetzliche Vertreterin, der gesetzliche Vertreter

.....