

Vollmacht für die Teilnahme von Minderjährigen ab 15 Jahren im squatfit Fitness

Trainierende Persor	
	d Geb. Dat.:properties of the second
Als gesetzlicher Vert und körperlichen Ve Geschäftsbedingung	treter/In bestätige ich, dass die trainierende Person sportgesund ist und in einer geistigen erfassung ist, welches die Teilnahme an Sportprogrammen ermöglicht, die squatfit gen, Datenschutzverordnung und Hausordnung gelesen zu haben, diese bestätige und für ine hafte. Ich bestätige, dass die trainierende Person auf eigenes Risiko die Einrichtung von
Ich erlaube der trair ein Jahresabo absch	nierenden Person ein kostenloses Probetraining zu besuchen und wenn sie möchte, kann sie liessen.
Preise Basic: 1 Jahr CHF 5 U25: 1 Jahr CHF 6 Minderjährige könn Twint zu begleichen	99 en nur ein Abo mir Jahreszahlung erhalten. Der Betrag ist beim Abschluss mit Karte oder
(https://squatfit.fre	e Formular bitte in unserem Kontaktformular shdesk.com/support/tickets/new) hochladen und dort einen Terminwunsch anmelden für das irektem Kauf eines Abos ohne Probetraining kann dieses Formular mitgebracht werden.
Besten Dank	
Kontaktdaten des ge	esetzlichen Vertreters/ der gesetzlichen Vertreterin (in Druckbuchstaben):
Vorname, Name	
Strasse, Nr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Ort / Datum, Unters	chrift: die gesetzliche Vertreterin, der gesetzliche Vertreter