

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der*des Erziehungsberechtigten zur Teilnahme

Hiermit erkläre(n) ich mich (wir uns),

Frau / Herr

Erziehungsberechtigte*r von

(geboren), wohnhaft in

.....,

einverstanden, dass ich (wir) die Teilnahme an Schnupperstunden, Klassen, Kursen, Workshops und Privatstunden von *Aerialistic Body & Soul e.U.* meiner Tochter / meinem Sohn

..... erlaube(n).

Über Verletzungen oder sonstige physische Beeinträchtigungen wird die Instruktorin / der Instruktor vor Beginn jeder Einheit in Kenntnis gesetzt.

Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich (wir) haben alles gelesen und verstanden, zudem wurde ich (wir) auf die AGBs hingewiesen.

.....

Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

