



# 39'er KAMPFKUNST

## MUAY THAI SCHULE MAGDEBURG

SINCE '92



Halberstädter Strasse 37, 39112 Magdeburg

### 39er Kampfkunstschule Vereinbarung Probetraining

Zwischen: **39'er Kampfkunstschule – Michael Malischewski (Schule genannt)**

Und : Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter .....am Training teil nimmt.

Unterschrift Datum / Ort

#### **Haftungsausschluss**

Die Teilnahme am Training geschieht auf eigene Gefahr.

Für die Schule und den ausbildenden Lehrer ist die Haftung jeglicher Art, soweit gesetzlich möglich ausgeschlossen. Das gilt insbesondere für Personen- oder Sachschäden infolge des Trainings.

Der Schüler wurde über mögliche Gefahren belehrt und nimmt im vollen Bewusstsein der Risiken an der Kampfkunstausbildung teil.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter    Unterschrift Schüler