



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 Tochteram 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