

Kampfkunstschule Neukölln e.V.
Hobrechtstraße 31
12047 Berlin

www.kampfkunstschuleneukölln.de
info@kampfkunstschuleneukölln.de
Tel.: 0177/549 09 04

Einverständniserklärung zur Teilnahme an einem Probeunterricht

Wir/Ich

(Bitte Namen des/der Erziehungsberechtigten angeben)

sind bzw. bin damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter:

(Bitte Namen des Kindes/Jugendlichen angeben)

an einem Probeunterricht in: _____
(z.B. Aikido/ JKD/Kali/FMA / Krav Maga / Pahuyuth / Taekwondo / Tai Chi Chuan / Kummooyeh)

teilnehmen darf. Ich wurde auch darüber informiert, dass bei z.B. Kummooyeh, JKD/Kali/FMA, Krav Maga oder Pahuyuth ggf. bereits am Anfang mit Übungswaffen trainiert wird. Die Kampfkunstschule Neukölln e.V. bzw. ihre Mitglieder haften **nicht** bei evtl. Verletzungen bei **allen Kursangeboten!**

Er/Sie ist gesund und es bestehen keine bekannten Erkrankungen!
(z.B. Asthma, Diabetes, Bluter etc.) **Wenn ja dann bitte um kurze Angaben:**

Angaben zu bekannten Erkrankungen:

**In einem Notfall können Sie uns/mich
über folgende Telefonnummer erreichen:**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten