



SPORTZIMMER  
Fitness & Gesundheit

## Elterneinverständnis

Name	Vorname

Geburtsdatum

Für unser Kind
(Name des Kinds)

Geb. am
---------

Wir sind darüber informiert worden, dass unser Kind bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres nur zu den „Betreuten Zeiten“ ohne Elternteil trainieren darf.

Dem stimmen wir im Rahmen dieser Einverständniserklärung ausdrücklich zu.

---

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

---

Unterschrift Mitarbeiter