

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Training in der ProKick Talentfußballschule an.

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Telefon	Handy	Email Adresse (Bitte unbedingt angeben!)	
Geburtsdatum		Verein	
Konfektionsgröße:			
<input type="checkbox"/> 116	<input type="checkbox"/> 128	<input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 152
<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L
<input type="checkbox"/> XL			

Trainingsangebot:

- 🕒 Trainingstage: Dienstag und Freitag von 15:00-16:30 Uhr auf dem Gelände des PTSV Jahn Freiburg.
(Im Winter werden wir in der Halle trainieren)
- 🕒 Jeder Teilnehmer erhält eine hochwertige Trainingsausrüstung von Nike.

<input type="checkbox"/> 1x wöchentlich 1,5 Std. Training Monatsbeitrag 40 Euro	<input type="checkbox"/> 2x wöchentlich 1,5 Std. Training Monatsbeitrag 60 Euro
Trainingstag: <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Freitag	Trainingstage: Dienstag und Freitag

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind gesund und sportlich voll belastbar ist. Für Verletzungen und/oder Unfälle kann die ProKick Talentfußballschule nicht in Haftung genommen werden. Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen beim Training/Camp sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt. An- und Abfahrt zum Training erfolgen auf eigene Gefahr. Eine Haftung für Kleidung, Wertgegenstände und Geld kann nicht übernommen werden.

Die Anmeldung gilt für eine Dauer von mindestens 6 Monaten und verlängert sich automatisch um jeweils 3 weitere Monate, wenn sie nicht mindestens 1 Monat vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit Foto und Text im Internet sowie anderen Werbemitteln präsentiert wird.

Anmeldedatum: _____ **Unterschrift des Erziehungsberechtigten:** _____

Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	BIC

Hiermit ermächtige ich die Prokick Talentfußballschule widerruflich die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum _____
Unterschrift des Kontoinhabers