



Zustimmungserklärung für minderjährige Mitglieder

Boxclub Bösing - Industriestrasse 37, 3178 Bösing

Ich,

Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Adresse: _____

Telefon / E-Mail: _____

bestätige hiermit, dass mein Sohn / meine Tochter:

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

am Training im Boxclub Bösing teilnehmen darf.

Ich habe die Mitgliedschaftsbedingungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung, Versicherung ist Sache der Eltern.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____