

Vereinbarung Probetraining



Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten für die Dauer der Probetrainingseinheiten hinterlegt werden. Diese Daten werden nach dem vierten Probetraining gelöscht, sofern eine Mitgliedschaft in der TG nicht zustande kommt.

Datum

Name, Vorname

Anschrift

____ . ____ . _____
Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Unterschrift

Vom Mannschftsverantwortlichen auszufüllen

- 1. Probetraining ____ . ____ . _____
- 2. Probetraining ____ . ____ . _____
- 3. Probetraining ____ . ____ . _____
- 4. Probetraining ____ . ____ . _____