Nr: _____

Anmeldeliste Schulklassen/Vereine

Es wird bestätigt, dass alle auf diesem Formular genannten Personen psychisch und physisch normal belastbar sind bzw. beim Vorliegen besonderer Indikationen Kontakt mit der/dem Trainer/in aufnehmen. Die Intensität und das Ausmaß der körperlichen Belastung werden selbst bestimmt.

Bei Regen oder Gewitter hat der Teilnehmer keinen Anspruch auf Rückerstattung des Eintrittspreises.

Name, Vorname Aufsichtsperson	**Anschrift Einrichtung**
Telefonnummer Aufsichtsperson	
Alter Aufsichtsperson	

Name, Vorname Teilnehmer	**Alter**	**Name, Vorname Teilnehmer**	**Alter**