

# SPORTAKADEMIE DR. LEE

VERSMOLD

## Einverständniserklärung

Liebe Eltern,

Ihr Kind möchte an einer kostenlosen Probestunde in der Sportakademie Dr. Lee, Versmold teilnehmen. Aus Sicherheitsgründen für Ihr Kind und für uns, bitten wir Sie diese Karte auszufüllen und durch Ihre Unterschrift zu bestätigen. Ohne die vollständig ausgefüllte Karte kann Ihr Kind nicht aktiv am Unterricht teilnehmen.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihr Team der Sportakademie Dr. Lee, Versmold

Mein Kind heißt: \_\_\_\_\_, es hat am \_\_\_\_\_ Geburtstag.

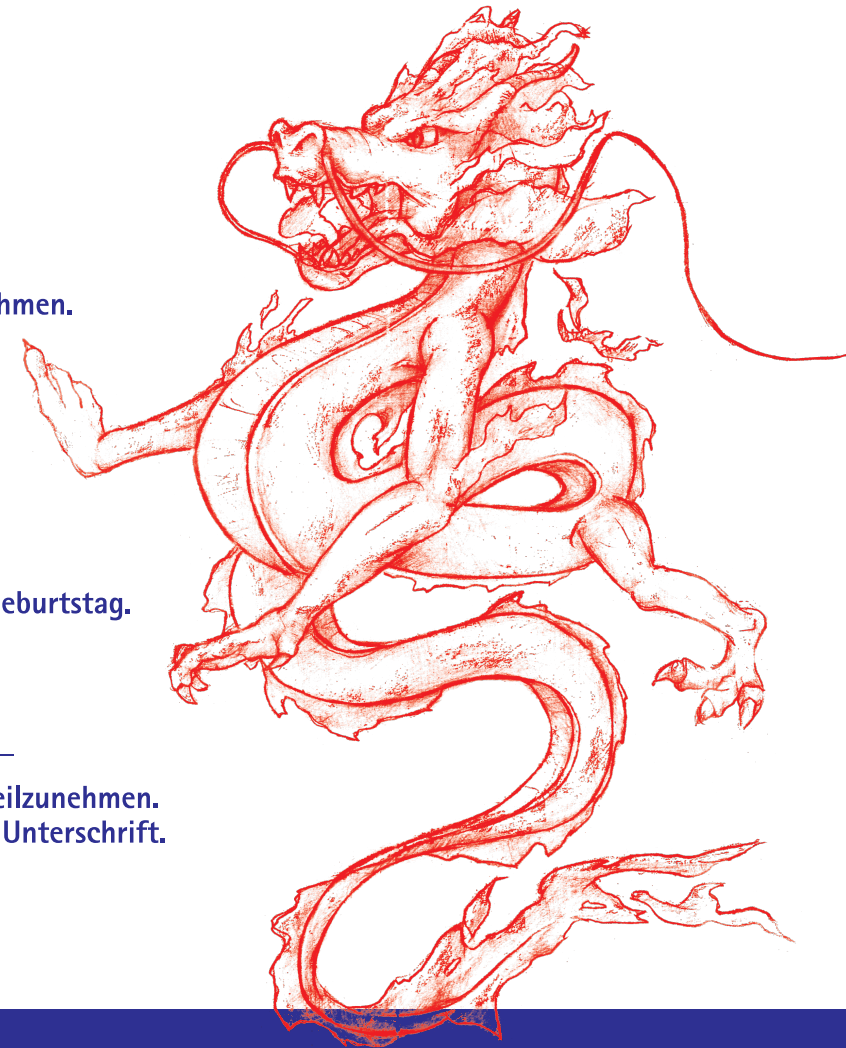
Mein Kind möchte an dem Kurs: \_\_\_\_\_ teilnehmen.

Ich/Wir bin/sind unter folgender Telefonnummer zu erreichen: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat die ausdrückliche Erlaubnis am Training in der Sportakademie Dr. Lee, Versmold teilzunehmen. Ich erkenne die Weisungsbefugnis seitens der Trainer an. Ich bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.

Datum \_\_\_\_\_

Vorname, Name des Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_



Sportakademie Dr. Lee  
Fachschule für Asiatische Kampfkunst  
Meisterin Jasmin Klein, 4. DAN

Altstadtstraße 3 · 33775 Versmold  
Telefon 0179/7 56 25 37 · Email j.r.klein@gmx.de