



## **Antrag auf Teilnahme am Probetraining**

(bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Hiermit beantrage ich für mich / für mein Kind die Teilnahme am kostenlosen Probetraining des Gold Flames Cheerleader e.V.

### **Persönliche Daten**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Teilnahme erfolgt ab dem: \_\_\_\_\_

Bei Team: \_\_\_\_\_

Im Notfall ist folgende Person zu benachrichtigen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Es bestehen folgende Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

Die Dauer des Probetrainings beträgt 4 Trainingseinheiten. Für die Zeit des Probetrainings besteht kein Versicherungsschutz über die Vereinsversicherung. Zum ersten aktiven Probetraining ist dieser Antrag unterschrieben (bei Minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten) bei der Trainerin abzugeben. Nach dem Probetraining ist eine reguläre Mitgliedschaft möglich. Erfolgt diese nicht, werden die hier erhobenen Daten gemäß der Datenschutzverordnung gelöscht.

Ich erkenne die oben genannten Bedingungen mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter