

# Einladung zum Probetraining

Vielen Dank, dass Sie an einem Probetraining beim TSV1879 teilnehmen möchten. Bitte füllen Sie dieses Formular kurz aus bevor Sie mit einer Probestunde bei uns beginnen. Übergeben Sie das Formular bitte vor dem Training an die/den ÜbungsleiterIn der Trainingseinheit. Sie können 2x an einer kostenlosen und unverbindlichen Sportstunde nach Ihrer Wahl teilnehmen.

Vorname	
Name	
Telefon *)	
e-Mail *)	

\*) freiwillige Angaben

## Teilnahmebedingungen für das Probetraining

Sie müssen sportgesund sein um am normalen Übungsbetrieb teilnehmen zu können, im Zweifelsfall fragen Sie Ihren Arzt. Für das Leistungstraining gelten die Vorgaben der Fachverbände.

Bei der Teilnahme an unseren Gesundheitangeboten klären Sie bitte mit Ihrem Arzt die Teilnahmefähigkeit für dieses Sportangebot ab.

Grundsätzlich müssen Sie unseren ÜbungsleiterInnen gesundheitliche Einschränkungen (Diabetes, Herz/Kreislauf, Stützapparat ...) vor dem Beginn der Teilnahme an unseren Angeboten mitteilen, auch wenn Sie in Behandlung durch einen Arzt sind.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr. Wir haften nicht für den Verlust von Wertgegenständen, nehmen Sie daher bitte nicht unnötig Geld oder Wertgegenstände mit zu den Sportstätten.

---

Ort, Datum – Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift durch einen Erziehungsberechtigten)