



**bci1954.de**

## **Teilnahme am Probetraining beim Box Club Ingolstadt 1954 e.V.**

**(maximal 1 mal kostenlose Teilnahme)**

Hiermit bestätige ich,

(Vorname Nachname) \_\_\_\_\_,

geboren am (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_,

wohnhaft in

(Straße Hausnr., PLZ Ort) \_\_\_\_\_,

Ich bin erreichbar unter (Telefonnummer) \_\_\_\_\_,

dass ich noch kein Vereinsmitglied bin, sondern es sich bei dem Probetraining um eine Gefälligkeit des Vereins handelt. Eine Haftung des Vereins wird deshalb auf grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz beschränkt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei unter 18-jährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten