

# Einverständniserklärung Probetraining

Name, Vorname Minderjährige/r:

---

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten:

---

Hiermit erteile ich, als Erziehungsberechtigte/r mein Einverständnis, dass mein/e Tochter/Sohn an einem Probetraining teilnehmen darf.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Xtra Fitline von jeglichem Ausschluss einer Haftung freistelle und dass das Training auf eigene Gefahr durchgeführt wird.

Ort, Datum / Unterschrift Minderjährige/-r

---

Ort, Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

**XTRA**  
**FITLINE**

#proudtobextrafitline