



Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Beruf: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Hobbys: _____



Wichtig: Bei Minderjährigen müssen zusätzlich die Eltern unterzeichnen.
Eine Unfallversicherung ist durch das Mitglied abzuschliessen.
Bei Unfällen lehnt die Kim Taekwondo Schule Schaffhausen jede Haftung ab.
Mit der Unterschrift bestätigt der Gesuchsteller die Vertragsbedingungen gelesen und verstanden zu haben.

Ort/Datum: _____

Ort/Datum: _____

Mitglied / gesetzl. Vertreter
_____/_____

Schulleitung

Nur für Instruktor

