



# Anmeldung Fitnessstraining



Voraussetzung: Mitgliedschaft beim ASV Sindelsdorf (\* Jugendliche nur mit Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

- |                          |           |                            |                         |               |                                    |
|--------------------------|-----------|----------------------------|-------------------------|---------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Winterabo | vom <u>Anfang November</u> | bis <u>Ende April</u>   | Preis € 90,-  | } zuz. Kauton für Transponder 40 € |
| <input type="checkbox"/> | Sommerabo | vom <u>Anfang Mai</u>      | bis <u>Ende Oktober</u> | Preis € 60,-  |                                    |
| <input type="checkbox"/> | Jahresabo | vom <u>Anfang November</u> | bis <u>Ende Oktober</u> | Preis € 120,- |                                    |

> bei späterem Beginn wird der Spartenbeitrag anteilig berechnet Winterabo € 12,- / Monat Jahresabo € 10,- / Monat

Öffnungszeiten: 9:00 – 22:00 Uhr

**Das Jahresabo verlängert sich automatisch, durch Überweisung der Nutzungsgebühr, um ein weiteres Jahr.**

Wir weisen darauf hin, dass der ASV Sindelsdorf bei Trainingsunfällen nicht haftbar ist, außer der Unfall wurde durch grobe Fahrlässigkeit seitens des Vereins verursacht.

Die Parteien sind sich darüber einig, dass der Verein während der Nutzung des Fitnessraums durch Minderjährige, keine Aufsichtspflicht übernimmt. Eltern haften für Ihre Kinder.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den oben aufgeführten Voraussetzungen einverstanden. Ich habe das Informationsblatt zur Benutzung des Fitnessraums gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Sindelsdorf, \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Teilnehmenden \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Der Teilnehmer ist in die Benutzung der Geräte eingewiesen worden

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