

PROBETRAINING

Bearbeitet durch: _____ Datum: _____

Herzlich Willkommen zum Probetraining – unverbindlich und ohne versteckte Kosten!

Lerne uns und unser Angebot während eines Probetrainings kennen. Mit Termin erhältst du eine Einführung in die Geräte und kannst eine Schnupperstunde mit einem Trainer vereinbaren. Dieser geht auf Deine individuellen Bedürfnisse ein und zeigt Dir, wie Dein Training bei uns aussehen kann und welche Kurse ggf. für Dich in Frage kommen. Wenn Du von einem anderen Fitness-Studio wechselst bzw. bereits Trainings-Vorkenntnisse hast, kannst Du auch ohne Trainer schnuppern*.

Das Probetraining enthält:

- Benutzung der Umkleiden und Duschen
- Mit Termin: Einweisung in Geräte durch Mitarbeiter o. Trainer
- Training im gesamten Gerätebereich
- Besuch der Kurse am Probetag
- Je nach Öffnungszeiten: Besuch der Sauna

PERSÖNLICHE DATEN:

Antragsteller/in für ein Probetraining			
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Wohnort:	
Geburtstag:		Telefon/Mobil:	
Email:			
<u>Probetraining am:</u>	<u>Anmerkungen:</u>		

* Training auf eigene Gefahr und eigene Haftung. Der WSV uns seine TrainerInnen/MitarbeiterInnen übernehmen keine Haftung. Für ein Probetraining mit einem unserer Trainer entstehen Dir keine Kosten.

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Datenerfassung einverstanden. Die Datenschutzerklärung und relevante Geschäftsordnungen (GO 05, 21, 22) sind auf der Homepage veröffentlicht und in der Sportwelt einsehbar. Diese habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu. Am Probetag besteht Versicherungsschutz. Dieser gilt für max. 3 Schnuppertage. Für die Einhaltung der maximalen Schnuppertage (3) ist die Trainierende Person/Erziehungsberechtigte/r selbst verantwortlich. Mit der Unterschrift bestätige ich, dass die Räumlichkeiten der WSV Sportwelt auf eigene Gefahr und persönliche Verantwortung genutzt werden. Für das Training und während des gesamten Aufenthaltes auf dem Sportwelt Gelände übernimmt der WSV Glonn uns seine TrainerInnen/MitarbeiterInnen keine Haftung.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)

Bei Minderjährigen: Kontaktdaten Erziehungsberechtigte Person:

Erziehungsberechtigte/r			
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ / Wohnort	
Geburtstag:		Telefon/Mobil:	
E-Mail:			