

**Für das Probetraining bitte ausfüllen:**

## **OHNE EINTRAGUNG KEINE PROBETRAINING**



|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Vorname        |  | Name       |  |
| Straße         |  | Hausnummer |  |
| Postleitzahl   |  | Ort        |  |
| Telefonnummer  |  |            |  |
| E-Mail-Adresse |  |            |  |

- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Training des AMC Waltrop teilnimmt. Mein Kind darf drei Mal zum Schnuppern teilnehmen. Danach muss ich das Kind für eine weitere Trainingsteilnahme anmelden.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während des Trainings gemacht werden vom AMC Waltrop e.V. für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. Es werden keine vollständigen Namen bei der Nutzung der Bilder mit den Bildern verknüpft.
- ✓ Ich bin damit einverstanden, dass mich der AMC Waltrop e.V. per E-Mail über weitere Trainings und Veranstaltungen informiert. Meine Daten werden ausschließlich zur internen Verwendung innerhalb des Vereins genutzt.

**WICHTIG:** Aus organisatorischen Gründen können wir nicht sicherstellen, dass Mitglieder des Vereins nicht auf Publikationen auftauchen, für die wir kein Einverständnis haben. Unsere Mitglieder werden in den Sozialen Medien nur mit Vornamen genannt, so dass keine weiteren Beziehungen hergestellt werden können.

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

AMC Waltrop e.V.  
Kanonenstraße 17  
45731 Waltrop

Tel.: +49-01722789962  
Mail: [info@amc-waltrop.de](mailto:info@amc-waltrop.de)  
Web: [www.amc-waltrop.de](http://www.amc-waltrop.de)

Vorsitzender Bernd Nachtigall  
Amtsgericht Recklinghausen:  
VR 742

Volksbank Waltrop e.G.  
IBAN: DE 4642 6617 1700 0670  
8800  
BIC: GENODEM1WLW