

Frauke Leßmann  
Sonnenstraße 5  
32816 Schieder-Schwalenberg  
[www.familienfitness.de](http://www.familienfitness.de)

---

Name, Vorname

Die Teilnahme am Kurs „Baby mit – Papa fit“ erfolgt freiwillig, auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.

Hiermit bestätige ich, dass ich mir über potenzielle Risiken der Teilnahme an diesem Kurs bewusst bin.

Die Kursleiterin übernimmt keine Haftung oder Verantwortung für Schäden, die außerhalb ihres Haftungsbereichs liegen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, wie Name, Telefonnummer und E-Mail Adresse, sowie weitere im Zuge des Kurses anfallende Daten gespeichert, verarbeitet und aufbewahrt werden.

Im Zuge des Kurses ausgegebene Unterlagen unterliegen dem Urheberrechtsgesetz (BG §42) und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift