



Haftungsausschluss für das Probetraining



bei der SGM Auenwald

Bei Minderjährigen (mit Eltern):

Angaben zur/zum Minderjährigen:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zum/zu den Erziehungsberechtigte(n):

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Bei Volljährigen:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____



Erklärung des/der Erziehungsberechtigten oder der/dem Volljährigen

1. Mit der Unterschrift erkläre(n) ich/wir, dass mein/unser Kind am Probetraining der SGM Auenwald teilnehmen darf. Es besteht keinerlei Versicherungsschutz über die SGM Auenwald.
2. Die Teilnahme erfolgt: freiwillig, auf eigene Gefahr, auf eigenes Risiko.
3. Mir/uns ist bekannt, das folgende Voraussetzungen für das Probetraining auferlegt sind:
 - a) geistiges Wohlbefinden/Gesundheit.
 - b) keine Vorverletzungen und/oder gesundheitlichen Einschränkungen.
 - c) den Anweisungen des Übungsleiters/der Übungsleiterin ist Folge zu leisten.
 - d) Bei Unwohlsein ist das Probetraining unverzüglich einzustellen und darüber zu informieren.
4. Ich versichere/wir versichern, dass wir gegen die SGM Auenwald und deren Organe keinerlei Ansprüche erheben, falls während oder durch das Probetraining Unfälle, Schäden, Verletzungen, Folgeschäden entstehen. Jegliche Haftungsansprüche sind ausgeschlossen.
5. Ich/wir bestätigen ausdrücklich die Richtigkeit aller angegebenen Daten.
6. Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die angegebenen Daten elektronisch oder in Papierform gespeichert und ausschließlich für die SGM Auenwald verwendet werden dürfen.
7. Über bekannte Krankheiten/Einschränkungen, die in Korrelation zum Probetraining zu Problemen führen könnten erteile ich/erteilen wir nachstehend wahrheitsgemäß Auskunft.

Die mir/uns bekannten Einschränkungen und/oder Erkrankungen sind:

Ort, Datum

Name Erziehungsberechtigte(r)/Volljährige(r)

Unterschrift Erziehungsberechtigter/Volljähriger