



## ANMELDUNG ZUM PROBETRAINING AM: \_\_\_\_\_

20\_\_\_\_\_

### 1. Angaben zum Teilnehmer / zur Teilnehmerin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### 2. Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren (Erziehungsberechtigte)

Name Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Vorname Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

#### HAFTPFLICHT- & UNFALLVERSICHERUNG / HAFTUNGSAUSSCHLUSS & GESUNDHEITSHINWEIS

**Versicherungsschutz:** Für eine ausreichende Haftpflicht- sowie Unfallversicherung ist jeder Teilnehmer bzw. dessen Erziehungsberechtigte selbst verantwortlich.

**Haftungsausschluss:** Die Teilnahme am Probetraining erfolgt auf eigene Gefahr. Ich erkenne an, dass der Veranstalter / die Akademie für Personen-, Sach- und Vermögensschäden sowie Unfälle nicht in Haftung genommen werden kann, sofern diese nicht auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten beruhen. Bei minderjährigen Teilnehmern haften die Erziehungsberechtigten bzw. stellen den Veranstalter von etwaigen Ansprüchen frei.

**Gesundheitszustand:** Des Weiteren versichere ich, dass ich (bzw. mein Kind) gesundheitlich und sportlich voll belastbar bin, an keiner ansteckenden Krankheit leide und keine mir bekannten gesundheitsbedingten Einschränkungen vorliegen, die einer Teilnahme entgegenstehen.

Salzgitter, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer / Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Trainer / Veranstalter