## Karate Dojo Köllerbach e.V.



## Haftungsausschluss und Versicherungsbestätigung zur Teilnahme am Probetraining

Dro	hetraining vom	hic	, abgesprochen mit	
710	betraining voin	UI3	, ubgesprochen hit	
Far	nilienname:		<del></del>	
Vorname:			(bei mehreren Personen alle Vornamen)	
Bei Minderjährigen: Name, Vorname			(für die Erziehungsberechtigten)	
Erk	lärung			
1.	Die Teilnahme an	am Training erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.		
2.	Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Training auftreten.			
2	A ala fiin Ca ala aala	"danind ains Haft Caita	u des Tueires es eden esimes Mentuetens eden des Mensins	

- 3. Auch für Sachschäden wird eine Haftung von Seiten des Trainers oder seines Vertreters oder des Vereins ausgeschlossen.
- 4. Ich versichere, sportgesund zu sein. Ich habe mich bei einem Arzt meines Gesundheitszustandes versichert. Habe ich darauf verzichtet, so tue ich dies auf eigene Verantwortung.
- 5. Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt der Trainer und der Verein im Falle eines Unfalls oder Schaden keine Haftung.
- 6. Jede Erkrankung und auch plötzliche Befindlichkeitsänderung, wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnliches, werde ich umgehend dem Trainer anzeigen und gegebenenfalls das Training abbrechen.
- 7. Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von oder zum Training. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf meine eigene Verantwortung.

Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen für die Erziehungsberechtigten)