



Haftungsausschluss

Personalien

Name

Vorname

als Mitglied der Geräteriege Bischofszell und Teilnehmerin der Trainings und Wettkämpfe

Fitness- und Gesundheitszustand

Gesundheitszustand:

Ich bin gesund und fühle mich fit fürs Geräteturnen.

Ich fühle mich fit fürs Geräteturnen, habe aber leichte gesundheitliche Beschwerden/Krankheiten/Allergien (z.B. Asthma, Bienenstichallergie, Epilepsie, Rückenbeschwerden, etc.), die mich bei der Ausübung des Geräteturnsports beeinträchtigen könnten. Diese werde ich nachfolgend kurz beschreiben.

Gesundheitliche Beschwerden/Krankheiten/Allergien:

Haftung und Versicherung

Haftungsausschluss:

Hiermit stelle ich die Geräteriege Bischofszell und den von ihr bereit gestellten Trainerstab von sämtlichen Haftungsansprüchen frei. Eingeschlossen sind hiermit sämtliche unmittelbaren und mittelbaren Schäden, sowie sämtliche Ansprüche berechtigter Dritter auf Grund erlittener Verletzungen. Dies gilt nicht, falls Schäden auf grob fahrlässiges oder vorsätzliches Handeln eines Trainers zurückzuführen sind.

Versicherung:

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich als Mitglied nicht über die Geräteriege Bischofszell versichert bin. Ich Sorge selber für eine ausreichende Versicherung.



Bestätigung:

Ich habe die zusätzlichen Angaben unter '**Allgemeine Hinweise**' gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ich bin mir namentlich der Risiken bewusst, welche mit dem Geräteturnen verbunden sind und habe mich in Kenntnis selbiger für die Mitgliedschaft in der Geräteriege und die Teilnahme an den Trainings entschieden.

Unterschrift

Ort, Datum

Mitglied

Gesetzliche/r Vertreter/in*

*bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters Pflicht