

Martial Arts Team Hannover

Sportschule Ralf Nosko • Lister Damm 17 • 30163 Hannover

Einverständniserklärung für die Teilnahme am Probetraining durch Minderjährige

Hiermit erteile ich, als **erziehungsberechtigte Person / gesetzlicher Vertreter:**

Name: Vorname:

Adresse:

.....

Personalausweis-Nr.:

meinem Sohn / meiner Tochter / der von mir betreuten minderjährigen Person:
(nichtzutreffendes bitte streichen)

Name: Vorname:

Geboren am: in:

Adresse (nur, wenn nicht unter derselben Adresse ansässig wie gesetzlicher Vertreter):

.....

mein Einverständnis, am Probetraining beim Martial Arts Team Hannover (Sportschule Nosko) teilzunehmen. Ich habe mich über den Inhalt des Haftungsverzichts vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Haftungsausschluss:

Die Teilnahme am Probetraining in der Sportschule Nosko (Martial Arts Team Hannover) erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko. Der Unterzeichnende verzichtet hiermit ausdrücklich gegenüber den Trainingspartnern, dem Trainer wie auch gegenüber dem Martial Arts Team Hannover sowie dessen Vertretern auf sämtliche Ansprüche -gleich welcher Art- aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme am Probetraining eintreten, es sei denn, die vorstehend genannten Personen handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig. Die Haftung für leichte Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen. Der Verzicht gilt für Verletzungen aller Art.

Ort: Datum:

Unterschrift gesetzlicher Vertreter: