

HAFTUNGSHINWEIS · TEILNEHMENDE UNTER 18 JAHREN

GESUNDHEITLICHE ERKLÄRUNG

Bitte alle Felder ausfüllen, unterschreiben und zum ersten Training mitbringen.

ANGABEN ZUR PERSON

NAME DES TEILNEHMERS / DER TEILNEHMERIN

GEBURTSDATUM

NAME DES / DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

TELEFON, WÄHREND DES TRAININGS ERREICHBAR

WEITERE KONTAKTPERSON (OPTIONAL)

TELEFON DIESER PERSON (OPTIONAL)

01 GESUNDHEITLICHE EIGNUNG & ANAMNESE

Die Erziehungsberechtigten versichern hiermit, dass der/die oben genannte Teilnehmer(in) sportgesund ist und sich in einem körperlichen Zustand befindet, der die Teilnahme am Kampfsporttraining (inkl. spielerischem Ringen, Koordination und Bewegungstraining) erlaubt.

Wichtiger Hinweis: Der Trainer muss vor Trainingsbeginn über akute Verletzungen, Unwohlsein oder neue gesundheitliche Einschränkungen informiert werden. Bei ansteckenden Krankheiten (Fieber, Pilzkrankungen, offene Wunden) ist die Teilnahme am Training untersagt.

02 RISIKOAUFKLÄRUNG & SPORTARTSPEZIFISCHER HINWEIS

Den Erziehungsberechtigten ist bekannt, dass es sich bei den angebotenen Kursen um Kampfsport (Mixed Martial Arts) handelt. Trotz sorgfältiger Anleitung durch qualifiziertes Personal, Einhaltung aller Sicherheitsregeln und moderner, spielbasierter Trainingsmethoden lässt sich ein typisches sportartspezifisches Restrisiko für Verletzungen (wie Prellungen, Zerrungen, Hautabschürfungen oder Stürze) niemals vollständig ausschließen. Dieses allgemeine Lebensrisiko bei der Ausübung von Kontaktsportarten wird bewusst in Kauf genommen.

03 AUFSICHTSPFLICHT & BRING-/HOLSITUATION

Die Aufsichtspflicht des Trainers und des Betreibers von KAOS MMA beginnt ausschließlich mit dem Betreten der Trainingsmatte zum offiziellen Trainingsbeginn und endet exakt mit dem offiziellen Ende der Trainingseinheit.

04 MEDIZINISCHE NOTFALLVOLLMACHT

Für den Fall eines dringenden medizinischen Notfalls (z. B. schwerer Unfall, akute allergische Reaktion) während der Trainingszeit, in der die Erziehungsberechtigten trotz sofortiger Bemühung unter den oben genannten Nummern telefonisch nicht erreichbar sind, ermächtigen die Erziehungsberechtigten die Trainer/Vertreter von KAOS MMA ausdrücklich, die notwendigen Sofortmaßnahmen (Verständigung des Rettungsdienstes, Erstversorgung durch Notarzt) einzuleiten.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Bei zwei sorgeberechtigten Personen genügt die Unterschrift einer Person, sofern Einvernehmen besteht.