

Teilnahme am Probetraining

Haftungsausschlusserklärung/Risikohinweise

Name :

:

Adresse:

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall:

Ich bestätige, dass ich die folgenden Risikohinweise und den Haftungsausschluss anerkenne:

- Die Teilnahme am Probetraining erfolgt auf eigene Rechnung, eigenes Risiko und eigene Gefahr.
- Mir ist bekannt, dass ich beim Probetraining über den Landessportbund eine Sportversicherung der ARAG erhalte. Über den Umfang des Versicherungsschutzes informiert der Verein vorab auf Anfrage. Für darüberhinausgehende Ansprüche haften weder der Verein, noch die ehrenamtlich Tätigen (Trainer, Übungsleiter, sämtliche Helfer oder sonstige vom Verein Beauftragte).
- Mir ist bewusst, dass jeder Sportbetrieb im Verein besondere körperliche Voraussetzungen erfordern. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich diese Anforderungen erfülle und sportgesund bin.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Verein vor der Teilnahme am Sportbetrieb immer eine Sportgesundheitsuntersuchung empfiehlt.
- Für die Gesundheit und Funktionstüchtigkeit der Ausrüstung bin ich selbst verantwortlich. Der Verein übernimmt keine Haftung für beschädigte oder abhanden gekommene Ausrüstungsgegenstände.
- Mir ist bewusst, dass der Sportbetrieb im Verein mit gewissen sportartspezifischen Risiken und unvorhersehbaren Gefahren verbunden ist. Ich nehme diese Risiken und Gefahren bewusst und mit vollem Einverständnis in Kauf. Ich erkenne an, dass es zu Unfällen und daraus resultierenden – auch schwersten – Sach-, Personen- und Vermögensschäden kommen kann. Die dringende Empfehlung des Vereins zum Abschluss privater Versicherungen, die diese Risiken abdecken, habe ich zur Kenntnis genommen.
- Mit Teilnahme am Sportbetrieb verpflichte ich mich, mich jederzeit so zu verhalten, dass weder ich noch andere Teilnehmer gefährdet werden.

Sollte ein Teil dieser Haftungsausschlusserklärung/Risikohinweise nicht wirksam sein, hat dies nicht die Unwirksamkeit der gesamten Erklärung zur Folge.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Haftungsausschlusserklärung/Risikohinweise gelesen und verstanden habe und mein Einverständnis rechtsverbindlich abgebe.

Ort, Datum

Unterschrift