

# Willkommen bei MARTIAL ARTS by Martin Fisch - in unserer Welt - der Stärke und Gemeinschaft!

Einverständniserklärung für das Probetraining Minderjähriger

## 1. Teilnehmerdaten

Name des Kindes/Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## 2. Erziehungsberechtigter

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## 3. Zustimmung zur Teilnahme

Ich, \_\_\_\_\_ (Name des Erziehungsberechtigten), erkläre mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter am Probetraining im MARTIAL ARTS by Martin Fisch teilnimmt. Mir ist bewusst, dass sportliche Aktivitäten körperliche Belastung und ein Verletzungsrisiko beinhalten. Ich bestätige, dass mein Kind gesundheitlich geeignet ist, am Training teilzunehmen.

## 4. Haftung & Versicherung

Die Kampfsportschule MARTIAL ARTS by Martin Fisch sowie dessen Trainer und Mitarbeiter haften nicht für Verletzungen oder Schäden, die während des Probetrainings entstehen, außer bei grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz. Dies nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnahme auf eigene Verantwortung erfolgt.

## 5. Medizinische Notfälle

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Trainerteam im Falle einer Verletzung und/oder im medizinischen Notfall Erste Hilfe leisten und falls erforderlich einen Rettungsdienst verständigen darf. Mir ist bekannt, dass ich im vorgenannten Fall umgehend informiert werde.

## 6. Foto-/Videoaufnahmen (optional)

Ich stimme zu, dass Foto-/Videomaterial meines Kindes, welche im Rahmen des Trainings entstehen, für die Öffentlichkeitsarbeit des MARTIAL ARTS By Martin Fisch (Social Media, Website) genutzt werden dürfen.

Ja, ich bin einverstanden.  Nein, ich lehne dies ab.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bitte vor dem ersten Probetraining unterschrieben abgeben.)

**+49 (0) 174 498 35 17**

**Nienburger Strasse 2 | 28857 Syke**

**www.martialarts-by-martinfisch.com**

**martialarts-by-martinfisch@web.de**



HOME OF CHAMPIONS