

26607 Aurich

Telefon: 04941-6014781

eMail: [roman.schwiertz@gmx.net](mailto:roman.schwiertz@gmx.net)

---

### Einverständniserklärung für die Teilnahme am Training der Jugendgruppe

Hiermit erkläre ich für

Name und Vorname des Sportlers

Geburtsdatum

Anschrift

als

Erziehungsberechtigte(r)

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum

Anschrift (falls abweichend)

Telefonnummer ggf. Handynummer

- für den o. g. Sportler, dass dieser sportgesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist.
- Ich habe mich als dessen Erziehungsberechtigter im Zweifelsfall oder aufgrund bereits bestehender Erkrankungen vor Beginn der Trainingsteilnahme durch eine ärztliche Untersuchung über die entsprechende Eignung vergewissert.
- Darüber hinaus erkläre ich mich uneingeschränkt damit einverstanden, dass der/die o. g. Sportler/in während der Sportausübung alle Bestandteile des in Frage kommenden Trainings absolviert. Bei Wettkämpfen und Turnierveranstaltungen werden die geltenden Regeln der Ausschreibung und die Teilnahmebedingungen ausdrücklich anerkannt.
- Ich erkenne an, dass die Fechtergilde Aurich e.V., sowie der/die eingesetzte/n Verantwortliche/n (= Trainer, Übungsleiter, Prüfer, Kampfrichter, Organisatoren) keine Haftung für Schädigungen jedweder Art übernimmt, außer im Fall von vorsätzlich oder grob fahrlässig verursachten Schäden. Dieser Haftungsausschluss bezieht sich auf Schädigungen gesundheitlicher Art sowie auf alle Sachschäden.

- Mein Kind kann nach dem Training selbständig die Trainingshalle verlassen und nach Hause gehen.
- Mein Kind soll nach dem Training die Trainingshalle nicht selbständig verlassen und warten bis ein Erziehungsberechtigter es vom Training abholt.

---

Ort und Datum

Unterschrift