Einverständniserklärung für das Probetraining von Minderjährigen

Elevate Gym Bremen
Adresse:
E-Mail:
Telefon:

1. Angaben zum minderjährigen Teilnehmer:

Name des Kindes/Jugendlichen: _____
Geburtsdatum: _____

2. Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

3. Zustimmung zur Teilnahme am Probetraining

Ich, _____ (Name des Erziehungsberechtigten), bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter am Probetraining im **Elevate Gym Bremen** teilnimmt. Mir ist bewusst, dass es sich um ein sportliches Training handelt, das körperliche Anstrengung und die Möglichkeit von Verletzungen mit sich bringen kann. Ich bestätige, dass mein Kind gesundheitlich in der Lage ist, am Probetraining teilzunehmen.

4. Haftungsausschluss & Versicherung

Ich nehme zur Kenntnis, dass das **Elevate Gym Bremen** sowie deren Trainer und Mitarbeiter nicht für Verletzungen oder Schäden haften, die während des Probetrainings entstehen, außer bei grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind auf eigene Verantwortung am Training teilnimmt.

5. Medizinische Versorgung im Notfall

Im Falle einer Verletzung oder eines medizinischen Notfalls bin ich damit einverstanden, dass mein Kind vom Trainerteam erstversorgt wird. Falls notwendig, darf ein Krankenwagen gerufen werden. Ich bin darüber informiert, dass ich als Erziehungsberechtigter unverzüglich kontaktiert werde.

6. Foto- und Videoaufnahmen (optional)

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos meines Kindes, die während des Trainings gemacht werden, zu Werbezwecken des Elevate Gym Bremen auf Social Media und der Webseite genutzt werden.

[ ] Ja, ich bin einverstanden.
[ ] Nein, ich möchte nicht, dass Bilder/Videos meines Kindes verwendet werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

(Die Einverständniserklärung ist vor dem ersten Probetraining unterschrieben vorzulegen.