

KUBAYAMASHI-DO VEREIN FRANKFURT e.V.

Erklärung zur Sporttauglichkeit

Name _____
Vorname _____
geboren am _____
Straße und Nr. _____
PLZ und Ort _____
Telefon _____

- Als Nicht-Mitglied des Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. wurde ich heute mittels dieser vorliegenden Belehrung eingehend darüber informiert, dass ich für meine Teilnahme an einem Probetraining beim Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. angemessenen Versicherungsschutz über eine Nicht-Mitgliederversicherung des Vereins gewährleistet bekomme.

Darüber hinaus gilt, dass mir bekannt ist, dass der Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. die Sporttauglichkeit seiner Teilnehmer sowie jedes seiner Mitglieder voraussetzt. Deshalb versichere ich, dass ich sporttauglich bin und somit ohne von meiner eigenen Gesundheit ausgehende Risiken an den Unterrichtsangeboten und Veranstaltungen des Vereins teilnehmen kann. Ebenso folge ich grundsätzlich den der Gesundheit dienlichen Anweisungen durch den Vorstand oder von ihm beauftragter Personen.

- Zu Beginn meiner Mitgliedschaft im Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. bin ich – respektive mein gesetzlicher Vertreter – dazu verpflichtet, eigenverantwortlich meine Sporttauglichkeit durch eine sportärztliche Untersuchung feststellen zu lassen. Diese Auflage ist in der Geschäfts- und Verfahrensordnung (GVO) des Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. geregelt und ich leiste ihr Folge.

Bestehende gesundheitliche Einschränkungen muss ich nachweislich schriftlich an den Vorstand des Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. melden und mir dies schriftlich bescheinigen lassen. Sämtliche diesbezüglichen Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vom Vorstand vertraulich behandelt.

Falls ich dem Vorstand bestehende gesundheitliche Einschränkungen nicht melde, erfolgt meine Teilnahme an den Unterrichtsangeboten ohne der Gesundheit dienliche Vorsorgemaßnahmen und somit auf eigene Gefahr. Dies kann auch dazu führen, dass der über die Versicherung des Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. bestehende Versicherungsschutz erlischt. Für Nachteile, die durch den Verlust des Versicherungsschutzes entstehen, entbinde ich den Kubayamashi-Do Verein Frankfurt e.V. von der Haftungspflicht und übernehme die Verantwortung in vollem Umfang.

Ort/Datum

Unterschrift