

Einverständniserklärung der Eltern/ des Erziehungsberechtigten

Als Erziehungsberechtigte/r erkläre/n ich/wir mich/uns mit der Teilnahme meines/unseres Kindes

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

- am Jugendtraining
- am Fitnessstraining (1-, 3-, 6-Monate, Abo-Tarif)
- an den Aerobic-Kursen (1-, 3-, 6-Monate, Abo-Tarif)
- am Saunabetrieb (1-, 3-, 6-Monate, Abo-Tarif)

und dem damit verbundenen Vertragsabschluss zwischen meinem/unserem Kind und dem Verein für Freizeit- und Gesundheitssport an der Universität Kiel e.V. einverstanden.

Ich erkenne an, dass der V.F.G. in keiner Weise für die korrekte Ausführung der Übungen, die Einhaltung der Belastungsgrenzen und die durchgängige Aufsicht beim freien Fitnessstraining verantwortlich ist.

Ich habe mir die körperliche Unbedenklichkeit für die auftretenden Belastungen durch einen Facharzt bescheinigen lassen, der korrekt beurteilen kann, ob mein (unser) Kind die körperlichen und geistigen Voraussetzungen hat, eigenverantwortlich oben genannte Angebote zu nutzen.

Ich entbinde den V.F.G. und das Betreuungspersonal von jeglicher Haftung, soweit diese nicht auf grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz der vorbezeichneten Person beruht.

Ich hatte ausreichend Gelegenheit, mit einem Ansprechpartner über das Angebot und die damit verbundenen Belastungen zu sprechen und stimme der Teilnahme meines/unseres Kindes zu.

Ich (Wir) habe(n) die Erklärung gelesen und erkläre(n) mich (uns) mit den oben angeführten Punkten einverstanden.

- Ich war bei der Anmeldung persönlich dabei.
- Eine Kopie meines Personalausweises lege ich zum Abgleich der Unterschrift bei.

Ort, Datum

Namen der Eltern /des Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Namen der Eltern /des Erziehungsberechtigten

Unterschrift



FiZ Kiel • Olshausenstr. 71 • 24109 Kiel
www.fiz-kiel.de • kurse@vfg-kiel.de
