

Einverständniserklärung

Wettkampfteilnahme U18, U15, U12, U10 Ju-Jutsu Fighting / Duo

Hiermit gestatte ich meiner Tochter / meinem Sohn _____
(Name des Wettkämpfers)

an der nachfolgend benannten Wettkampfveranstaltung im Ju-Jutsu Fighting / Duo teilzunehmen.

(Veranstaltungsname)

Weiter erkläre ich, dass mein Sohn / meine Tochter

- ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet (auch chirurgische Eingriffe).
- an keinen Krankheiten bzw. Verletzungen (z. B. Herzfehler, starkes Asthma) leidet, die bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können.
- in Begleitung eines volljährigen Betreuers an der Veranstaltung teilnimmt.

Die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung erfolgt auf eigenes Risiko des Wettkämpfers. Trägt der Wettkämpfer die für seine Altersklasse vorgeschriebene Schutzausrüstung während des Kampfes nicht, führt dies zur unmittelbaren Disqualifikation.

Veranstalter und der Ausrichter übernehmen keine Haftung.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Die Einverständniserklärung ist bei der Passkontrolle während des Wiegens / Einschreibens abzugeben. Ohne diese Erklärung ist die Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich!