

coachespoint-bewegt.com

Guido Lankes med. Fachtrainer für Rehabilitation
Reiherstrasse 9
41334 Nettetal
www.coachespoint-bewegt.com
info@coachespoint-bewegt.com
Mobil: 015258116341



Haftungsausschluss,

Vereinbarung zum Selektiven Training für Jugendliche im Handballsport

Mit meiner Anmeldung und Unterschrift erkläre ich, _____
dass ich das Training mit Trainern/Physiotherapeuten im Namen der coachespoint-
bewegt.com freiwillig und auf eigene Verantwortung aufnehme und durchführe.
Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr und Risiko erfolgt. Ich erkläre, mich
körperlich und geistig gesund zu fühlen.

Ich verpflichte mich, den Anmeldebogen wahrheitsgemäß und vollständig auszufüllen. Über
die mir bekannten Krankheiten und Einschränkungen erteile ich selbständig Auskunft.
Meine Teilnahme am Training erfolgt erst nach meiner Anmeldung. Ich bestätige
ausdrücklich die Richtigkeit aller von mir angegebenen Daten.
Ich erkläre in einem für das Training adäquatem und ausreichendem gesundheitlichen
Zustand zu sein. Ich wurde darauf hingewiesen, evtl. gesundheitliche Risiken vor der
Aufnahme des Trainings ärztlicherseits abklären zu lassen.
Sollten durch die Teilnahme am Training Schäden oder Verletzungen entstehen, so ist mir
bewusst, dass ich durch meine freiwillige Teilnahme, auf jegliche Haftungsansprüche
gegenüber Trainern der coachespoint-bewegt.com verzichte. Eine evtl. Rückerstattung von
mir geleisteter Gebühren bei Nichtteilnahme am Training, erfolgt durch eine übertragbare
Gutschrift.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass in der Anmeldung angegebene Daten
elektronisch gespeichert und ausschließlich zum o.g. Training verwendet werden dürfen.

Ort, Datum.....

Name Unterschrift