

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. Erreichbarkeit: _____

dass ich meinem minderjährigen Kind:

Name, Vorname: _____ Alter: _____

die Erlaubnis gebe, an den Lehrgangseinheiten des Intensiv-Trainingscamps „Hellweek“
im Zeitraum _____ in der Universitätssporthalle teilzunehmen.

Meinem Kind kann im beschränkten Umfang freie Zeit (Pausen) gewährt werden, in der es nicht unter Aufsicht steht. Mein Kind darf die Veranstaltung ohne Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten selbständig verlassen und befindet sich dann außerhalb der Aufsicht.

Besondere Vermerke, die für die Betreuer wichtig sind (Krankheiten, Einschränkungen, etc):

Einige Lehrgangsinhalte beinhalten womöglich Aktivitäten, die nicht alltäglich sind und besondere Anforderungen beinhalten. Mir ist insbesondere bekannt, dass mein Kind bei den Veranstaltungen neue Erfahrungen machen kann und sich u.U. unbekanntem Aufgaben aussetzen wird. Gerade im Bereich der Kampfkunst werden körperliche und seelische Gewalt thematisiert und körperliche Belastungen sind in diesem Bereich nicht zu vermeiden.

Ich stimme zu, dass der Veranstalter während der Veranstaltung gefertigte Bilder, auf denen (auch) mein Kind zu sehen ist, im Rahmen eigener Veröffentlichungen verwenden darf.

Haftungsausschluss: Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Sach- und Personenschäden, soweit diese nicht auf Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit des Veranstalters beruhen.

Mir ist bewusst, dass Ersatzansprüche gegen den Veranstalter der Maßnahme sowie gegen einzelne Dozenten für Schäden, die durch falsche oder unterlassene Angaben in dieser Erklärung oder durch unangemessenes Verhalten meines Kindes entstanden sind, ausgeschlossen sind.

Sollte mein Kind durch sein Verhalten sich, andere und/oder die ordnungsgemäße Durchführung der Veranstaltung stören/gefährden, bin ich dazu verpflichtet, ein Kind unverzüglich abzuholen oder eine andere dafür vorgesehene Person damit zu betreuen.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____