

Haftungsausschluss bei Kampfsportkursen

1. Meine Teilnahme am Training in dem Muaythants Gym erfolgt auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.

2. Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit meiner Teilnahme am Training eintreten könnten.

3. Auch für Sachschäden wird eine Haftung von Seiten des Muaythants Gym ausgeschlossen.

4. Ich versichere, sportgesund zu sein. Ich habe mich bei einem Arzt meines Gesundheitszustandes versichert. Habe ich darauf verzichtet, so tue ich dies auf eigene Verantwortung.

5. Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die mir selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt das Muaythants Gym im Falle eines Unfalls oder Schadens keine Haftung.

6. Jede Erkrankung, Schmerz und auch plötzliche Befindlichkeitsänderungen, wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnliches, werde ich an die verantwortliche Person des Trainings melden und gegebenenfalls meinen Sport abbrechen.

7. Ich bin privat gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Trainings auftreten können, versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Trainingsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf meine Verantwortung.

8. Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.

Berlin, Datum: _____

Vorname, Name: _____

Unterschrift: _____

Einverständniserklärung bei Minderjährigen

Angaben zur minderjährigen Person:

Vollständiger Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Angaben zum gesetzlichen Vertreter:

Vollständiger Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Beziehung zum Minderjährigen: _____

Als gesetzlicher Vertreter der zuvor genannten minderjährigen Person bin ich mit deren Teilnahme an den Kampfsportkursen und einer einhergehenden Mitgliedschaft im Muaythants Gym einverstanden. Ich habe die dazugehörigen AGB und die Haftungsausschlusserklärung gelesen und bin damit einverstanden.

Berlin, Datum: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter: _____