



RCF Allgaeu Schwaben e.V.

Schlingener Str. 12

87600 Kaufbeuren

**Einverständniserklärung zur Teilnahme am Training
des RCF Allgaeu Schwaben e.V.**

Name des Minderjährigen: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern/Sorgeberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Hiermit erkläre ich/ erklären wir, die Eltern bzw. Sorgeberechtigten des oben genannten Minderjährigen, dass wir mit der Teilnahme unseres Kampfsporttraining des RCF Allgaeu Schwaben e.V. einverstanden sind.

Wir sind darüber informiert, dass Kampfsport mit körperlichen Belastungen und einem gewissen Verletzungsrisiko verbunden ist. Wir versichern, dass unser Kind gesundheitlich in der Lage ist, am Training teilzunehmen.

Wir bestätigen, dass unser Kind über eine gültige Unfall- und Haftpflichtversicherung verfügt, die im Falle von Verletzungen greift.

Wir entbinden den Verein, dessen Mitglieder und die Trainer*innen von jeglicher Haftung für Unfälle, soweit diese nicht auf Vorsatz beruhen.

Es werden während des Trainings Fotos und Videos aufgenommen.
(bitte ankreuzen)

° Wir sind einverstanden, dass Fotos und Videos auf denen der Minderjährige zu sehen ist veröffentlicht werden.

° Bitte machen Sie den Minderjährigen auf Fotos und Videos unkenntlich.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten: