|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schnuppertraining**  **Anmeldung & Haftungsausschluss**  ***Auszufüllen vom Erziehungsberechtigten*** | | | | | | |
|  | | |  | | |  |
| ***Nachname Vorname des Trainierenden*** | | |  | | | ***Geburtsdatum*** |
|  | | |  | | |  |
| ***Nachname Vorname des Erziehungsberechtigten*** | | |  | | | ***Telefonnummer*** |
|  | | | | | | |
| ***Beruf*** | | | |  | ***E-Mail Adresse*** | |
|  | | | | | | |
| ***Adresse: Strasse, Hausnr., Plz., Ort*** | | | | | | |
| Ich habe mit der Aikido Union Graz Kontakt aufgenommen und möchte **mein Kind (Daten: siehe oben) hiermit für das über zwei Wochen laufende, kostenlose Schnuppertraining anmelden**.  **Aikido ist eine Kampfkunst**. Mir ist klar, dass eine **eventuelle Verletzungsgefahr** nicht ausgeschlossen werden kann.  **Haftungsausschlusserklärung:**  1. Die Teilnahme meines Kindes am Aikido-Training 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 der Teilnahme meines Kindes am Aikido-Training eintreten könnten, es sei denn, die verantwortlichen Lehrer handeln vorsätzlich oder grob fahrlässig.  3. Auch für Sachschäden wird eine Haftung vonseiten des Aikido-Trainers oder seinem Vertreter ausgeschlossen.  4. Ich versichere, dass mein Kind sportgesund ist. Ich habe mich bei einem Arzt des Gesundheitszustandes meines Kindes 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 der Aikido-Trainer oder sein Vertreter im Falle eines Unfalls oder Schadens keine Haftung.  6. Jede Erkrankung meines Kindes und auch plötzliche Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnlichem wird mein Kind sofort dem Aikido-Trainer oder seinem Vertreter mitteilen und gegebenenfalls das Training abbrechen.  7. Mein Kind ist gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Aikido-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. Im Vereinstraining und bei Vereinsveranstaltungen (Aikidolehrgängen u.ä.) können Film- und Fotoaufnahmen erstellt werden. Diese Fotos und Videos werden auch zu Marketingzwecken des Vereins (Print und Social Media) verwendet. Ich stimme dieser Verwendung zu.  9. Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste. | | | | | | |
|  |  |  | | | | |
| ***Unterschrift des Erziehungsberechtigten*** |  | ***Ort, Datum*** | | | | |
| **Aktuelle Trainingszeiten im Landessportzentrum Graz**, Jahngasse 3:   |  |  | | --- | --- | | Montag, 19:00–21:00 |  | | Mittwoch, 18:30-20:00 |  |   **Aktuelle Trainingszeiten in der Volksschule Wildon**, Alte Reichsstraße 3b:   |  |  | | --- | --- | | Freitag, 19:00–21:00 |  | | | | | | | |