

Erklärung des Sportlers an den TVA 1860

Teilnahme am Sportangebot des TVA (Gymnastik, etc.) mit gesundheitlichen Einschränkungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, dass ich das Sportangebot freiwillig und ohne Anwesenheit eines Arztes, d.h. in eigener Verantwortung wahrnehme.

Ich erkläre hiermit, dass ich im Falle von gesundheitlichen Komplikationen, weder den Verein, noch die Übungsleitung in Haft bzw. Regress nehmen werde.

Sofern ich von nachweislichen Herzerkrankungen-Angina pectoris, etc. betroffen bin oder auch einen Herzschrittmacher trage, werde ich dies, vor meiner sportlichen Tätigkeit mit meinem Arzt besprechen.

Teilnehmer: **Name:** **Vorname:**

Sportart: -----

Datum: -----

Übungsleitung: **Name:** **Vorname:**

Unterschrift des Teilnehmers/Sportler:

Unterschrift des Arztes:

Verteilung : Vorstand zur Ablage