



Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten zur Teilnahme des Minderjährigen an Veranstaltungen der GEMMAF

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit gestatte ich als Erziehungsberechtigte/r dem/der Minderjährigen (im Folgenden Kind genannt)

_____ (Vor- und Zuname), geboren am _____,

die uneingeschränkte Teilnahme als Athlet/in an der nachstehenden Veranstaltung

_____ (Veranstaltungstitel einfügen) am _____ (Datum einfügen).

Während der Veranstaltung bin ich notfalls unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Hiermit bestätige ich außerdem, dass

1. dass mir die Ausschreibung für die Veranstaltung sowie das angewandte Regelwerk in allen Punkten bekannt ist.
2. dem Kind bewusst ist, dass den Anweisungen der eingesetzten Verantwortlichen (Offizielle und Organisatoren) Folge zu leisten ist. Bei grobem Fehlverhalten kann das Kind von der Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.
3. ich anerkenne, dass der Ausrichter, der Veranstalter, sowie die eingesetzten Verantwortlichen keine Haftung für Schädigungen jedweder Art übernehmen, außer im Fall von vorsätzlich oder grob fahrlässig verursachten Schäden. Dieser Haftungsausschluss bezieht sich auf Schädigungen gesundheitlicher Art sowie auf alle Sachschäden.
4. das Kind sportgesund ist, also unter keinen Krankheiten bzw. Verletzungen (z.B. Herzfehler, starkes Asthma) leidet, die bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können.
5. ich mich als Erziehungsberechtigter im Zweifelsfall oder aufgrund bereits bestehender Erkrankungen vor Beginn der Teilnahme durch eine ärztliche Untersuchung über die entsprechende Eignung vergewissert habe.
6. das Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.
7. das Kind ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet (auch chirurgische Eingriffe).
8. dass ich mit Verwendung der von dem Kind eingesendeten Fotos, Texte, Videos und Informationen sowie der Erstellung von Bild- und Videomaterial von dem Kind am Veranstaltungstag und deren Verwendung durch die GEMMAF zustimme.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)