

VEREIN BJJ TEAM BERN – Einverständnis für minderjährige Teilnehmende

Bitte vollständig ausfüllen. Dieses Formular gilt bis zum Widerruf oder bis zur Volljährigkeit.

Minderjährige/r: _____ Geburtsdatum: _____

Elternteil / gesetzliche Vertretung: _____

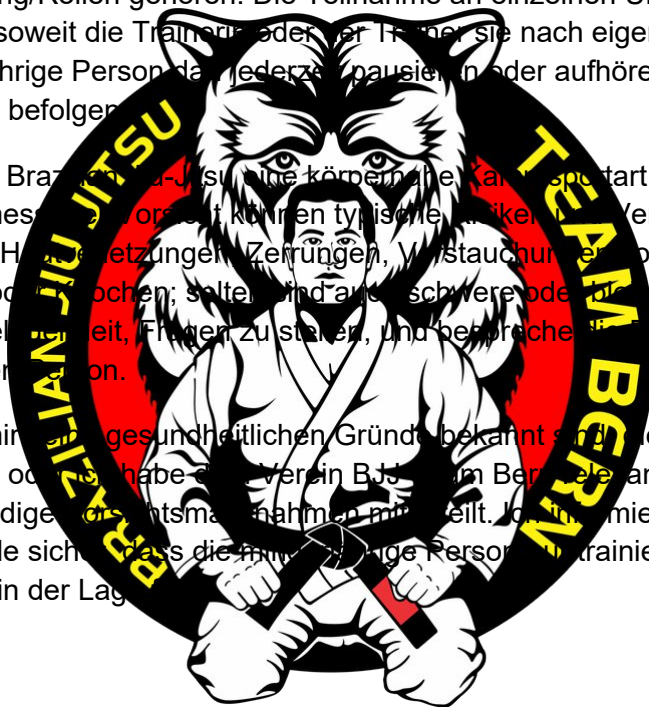
Telefon: _____ E-Mail: _____

Zustimmung und Trainingsrisiken

Ich bin sorgeberechtigt bzw. gesetzliche Vertretung der oben genannten minderjährigen Person. Ich erlaube ihr, am Training des Verein BJJ Team Bern teilzunehmen – ausdrücklich auch an regulären Erwachsenentrainings. Dazu können Technikübungen, Partnerübungen, Grappling und Sparring/Rollen gehören. Die Teilnahme an einzelnen Übungen oder am Sparring erfolgt nur, soweit die Trainerin oder der Trainer sie nach eigener Einschätzung zulässt. Die minderjährige Person darf jederzeit pausieren oder aufhören; Anweisungen des Trainerteams sind zu befolgen.

Mir ist bewusst, dass Brazilian Jiu-Jitsu eine körperliche Kampfsportart ist. Trotz Regeln, Anleitung und angemessener Vorsicht können typische Risiken von Verletzungen auftreten, darunter Prellungen, Hautverletzungen, Zerrungen, Verstauchungen sowie Verletzungen an Gelenken, Bändern oder Knochen; selten sind auch schwere oder lebensbedrohende Verletzungen möglich. Ich habe Gelegenheit, Fragen zu stellen, und bespreche die Risiken altersgerecht mit der minderjährigen Person.

Ich bestätige, dass mir keine gesundheitlichen Gründe bekannt sind, die gegen die Teilnahme sprechen, oder ich habe dem Verein BJJ Team Bern relevante Einschränkungen, Allergien und notwendige Vorsichtsmaßnahmen mitgeteilt. Ich informiere den Verein über Änderungen und stelle sicher, dass die minderjährige Person trainiert, wenn sie sich dafür gesundheitlich in der Lage befindet.



Haftung und Bestätigung

Die Teilnahme erfolgt freiwillig und in Kenntnis der beschriebenen Risiken. Für Verletzungen oder Schäden, die ausschliesslich aus den typischen, nicht vermeidbaren Risiken des Trainings entstehen, wird eine Haftung des Verein BJJ Team Bern und seiner Hilfspersonen vollumfänglich ausgeschlossen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich dieses Formular gelesen und verstanden habe, der Teilnahme einschliesslich Erwachsenentraining zustimme und die minderjährige Person über die Risiken und ihr Recht, Übungen abzulehnen oder das Training abubrechen, aufgeklärt habe.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Elternteil / gesetzliche Vertretung: _____

Unterschrift minderjährige/r Teilnehmende/r : _____