



## Haftungsfreistellungs-Erklärung

---

Ich erkläre hiermit, dass ich von

\_\_\_\_\_

(Trainer)

über die gesundheitlichen und sonstigen Risiken und deren Folgen aufgeklärt wurde, die

ich bzw. mein Kind \_\_\_\_\_

durch die Teilnahme am Training in der Abteilung Taekwondo/Allkampf des TSV Pfuhl 1894 e. V. eingehe.

Ich lehne es ab, eine Versicherungskarte zu erwerben, die diese Risiken finanziell abdeckt.

Ich stelle den TSV Pfuhl 1894 e. V. hiermit von allen Haftungsansprüchen meinerseits frei, die sich auf Schäden beziehen, die mir bzw. meinem Kind während des Trainings und durch das Training entstanden sind.

Meine persönlichen Angaben als Trainingsteilnehmer/in bzw. Erziehungsberechtigte/r:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Titel

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift