



Sportverein Schwaig e.V., Mittelbügweg 11, D-90571 Schwaig
Fußballabteilung

Einverständniserklärung für die Teilnahme am Probetraining auf eigene Gefahr

Der Spieler/die Spielerin - im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter - erklärt sich hiermit einverstanden, dass er/sie auf eigene Gefahr am Probetraining teilnimmt. Es liegt während dieser Zeit kein Versicherungsschutz durch den Sportverein Schwaig vor. Bei Unfällen und Verletzungen übernimmt der SV Schwaig keine Haftung, auch nicht für daraus resultierende Folgeschäden. Jegliche Haftungsansprüche sind ausgeschlossen. Über bekannte Krankheiten und Einschränkungen erteilt der Spieler/die Spielerin - im Fall von Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter - selbstständig Auskunft vor der Teilnahme am Probetraining. Spätestens mit dem Abschluss einer Mitgliedschaft beim Sportverein Schwaig erlischt diese Einverständniserklärung und es tritt der Versicherungsschutz des Vereins, bzw. des Dachverbandes ein.

Name / Vorname des Spielers/der Spielerin:

Geburtsdatum des Spielers/der Spielerin:

Anschrift:
PLZ/Ort Straße/Hausnummer

E-Mail:

Telefon:

Erziehungsberechtigte(r):
(Name/Vorname)

.....
Ort/Datum

.....
(Originalunterschrift des/der Spielers/Spielerin/Erziehungsberechtigten)