

Verzichtserklärung

Name:

Geb.datum:

- Hiermit verzichte ich auf eigene Verantwortung auf eine Anamnese.
Die Teilnahme an den einzelnen Kursen geschieht auf eigene Verantwortung.

Zu Ihrer eigenen Sicherheit weisen wir darauf hin, dass sportliche Betätigung nur in gesundem körperlichen Zustand erfolgen soll.

Ort/Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

