

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Open Mat

Angaben zur minderjährigen Person

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zur erziehungsberechtigten Person

Vorname, Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Coach

Vorname, Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Gym: _____

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich als erziehungsberechtigte Person, dass mein oben genanntes Kind an der **Open Mat der Kampfsportschule Leipzig** teilnehmen darf.

Ich habe die Teilnahmebedingungen für die Open Mat gelesen und verstanden. Mir ist insbesondere bekannt, dass die Open Mat ein freies Training ist und unter anderem selbstständiges Techniktraining sowie freiwilliges Sparring mit anderen Teilnehmer*innen beinhaltet.

Ich bestätige außerdem, dass:

- mein Kind nur nach erfolgter Registrierung an der Open Mat teilnimmt.
- die Teilnahme an der Open Mat **freiwillig** erfolgt.

- Sparring ausschließlich mit einer **vollständigen, eigenen und geeigneten Schutzausrüstung** erlaubt ist.
- Sparring nur im gegenseitigen Einverständnis und unter Rücksichtnahme auf die jeweiligen körperlichen und persönlichen Grenzen stattfinden darf.
- mein Kind die Anweisungen der Coaches und des Gym-Personals befolgen muss.
- mein Kind bei gesundheitlichen Beschwerden, Verletzungen oder sonstigen Einschränkungen nicht am Training bzw. Sparring teilnehmen soll.
- die Kampfsportschule bzw. ihre Coaches bei Verstößen gegen die Sicherheits- und Teilnahmebedingungen die Teilnahme an der Open Mat jederzeit untersagen oder beenden können.

Aufsicht

Mir ist bekannt, dass Minderjährige nur **in Begleitung eines Coaches der Kampfsportschule oder einer erziehungsberechtigten Person** an der Open Mat teilnehmen dürfen.

Ich bestätige, dass die erforderliche Begleitung während der Teilnahme gewährleistet ist.

Erklärung

Ich hatte die Möglichkeit, Fragen zu den Teilnahmebedingungen zu stellen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Kindes an der Open Mat unter den genannten Bedingungen einverstanden.

Name der erziehungsberechtigten Person:

Ort, Datum:

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person:

Datum der Open Mat:
