

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Spieler *unter 18 Jahre*Airsoft Scorpions Jena e.V.

Angaben zum Teilnehm	er
Name :	
Vorname :	
Geburtsdatum :	
Anschrift:	
Rufnummer :	
Angaben zum Erziehung	gsberechtigten
Name:	
Vorname :	
Rufnummer (für Notfälle) :	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, das mein Kind an den Airsoft-Veranstaltungen des "Airsoft Scorpions e.V." teilnehmen darf.

Ich versichere, das mein Kind zum Zeitpunkt der Anreise das **14. Lebensjahr vollendet hat**.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine **permanente Beaufsichtigung** meines Kindes **vor**, **während** und **nach** der Veranstaltung **nicht möglich** ist und dass es insoweit **eigenverantwortlich** handelt.

Die An- und Abreise erfolgt durch Erziehungsberechtigte oder ggf. durch eine andere autorisierte Person.

Ich habe die **Regeln, Vorgaben** und **Bestimmungen** dieser Sportveranstaltung gelesen und meinem Kind erklärt.

Ich bin darüber informiert, dass das Spielen auf dem Gelände auf **eigene Gefahr** erfolgt.



Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Spieler unter 18 Jahre Airsoft Scorpions Jena e.V.

Die Organisatoren sowie der/die Geländeeigentümer bzw. -pächter übernehmen keine Haftung für materielle oder körperlich Schäden.

Ich weiß, das die Ausübung des Sports/Hobby sowohl hohe **körperlich** und auch **geistige Anstrengungen** erfordern kann.

Ich versichere nach bestem Wissen, das mein Kind diesen Anforderung gewachsen ist und eigene Grenzen kennt.

Weiterhin ist mir bewusst, dass bei der Ausübung des Sports/Hobby **Verletzungen auftreten können** (z.b. Hämatome).

Ich habe meinem Kind erklärt, dass zur Vermeidung von ernsthaften Verletzungen die **Schutzbrillenpflicht** unbedingt einzuhalten ist, die Regeln für das Spiel zu beachten sind und den Anweisungen der Spielleiter und Organisatoren Folge zu leisten ist.

Mir ist bekannt, dass bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Versorgung von Medikamenten während des Aufenthaltes auf dem Gelände erfordern oder wahrscheinlich machen, Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen sind.

×

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten