



# Verzichtserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten