



# Einverständniserklärung der Eltern/ des Erziehungsberechtigten

Als Erziehungsberechtigte/r erkläre/n ich/wir mich/uns mit der Teilnahme meines/unseres Kindes

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.datum:** \_\_\_\_\_

- am Jugendtraining
- am Fitnesstraining (1-, 3-, 6-Monate, Abo-Tarif) + Einzel- /10er Karten
- an den Aerobic-Kursen (1-, 3-, 6-Monate, Abo-Tarif) + Einzel- /10er Karten
- am Saunabetrieb (1-, 3-, 6-Monate, Abo-Tarif) + Einzel- /10er Karten

und dem damit verbundenen Vertragsabschluss zwischen meinem/unserem Kind und dem Verein für Freizeit- und Gesundheitssport an der Universität Kiel e.V. einverstanden.

Ich habe mir die körperliche Unbedenklichkeit für die auftretenden Belastungen durch einen Facharzt bescheinigen lassen, der korrekt beurteilen kann, ob mein/unser Kind die körperlichen und geistigen Voraussetzungen hat, eigenverantwortlich oben genannte Angebote zu nutzen.

Ich erkenne an, dass der V.F.G. in keiner Weise für die korrekte Ausführung der Übungen, die Einhaltung der Belastungsgrenzen und die durchgängige Aufsicht beim freien Fitnesstraining verantwortlich ist.

Ich hatte ausreichend Gelegenheit, mit einem Ansprechpartner über das Angebot und die damit verbundenen Belastungen zu sprechen und stimme der Teilnahme meines/unseres Kindes zu.

Ich (Wir) habe(n) die Erklärung (insbesondere die Teilnahmebedingungen) gelesen und erkläre(n) mich (uns) mit den oben angeführten Punkten einverstanden.

- Ich war bei der Anmeldung persönlich dabei.
- Eine Kopie meines Personalausweises lege ich zum Abgleich der Unterschrift bei.

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

\_\_\_\_\_  
Namen der Eltern /des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Namen der Eltern /des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift