



VfL Oldesloe von 1862 e.V.

Schwimmabteilung
Lübecker Str. 44
23843 Bad Oldesloe
E-Mail: schwimmen@vfl-oldesloe.de

Erklärung zur sportlichen Gesundheit für die Teilnahme am Training im Bereich Schwimmsport des VfL Oldesloe von 1862 e.V.

Teilnehmer:

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift / Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname: _____

Mir ist bekannt, dass diese Teilnahme am Schwimmsport ggf. mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen.

Hiermit erkläre ich, dass ich bzw. mein Kind sportgesund bin bzw. ist und an der Ausbildung, Training und Ausübung des Schwimmsports des VfL Oldesloe von 1862 e.V. teilnehmen kann. Ich informiere in eigener Verantwortung und Entscheidung den VfL Oldesloe von 1862 e.V. über bestehende gesundheitliche Einschränkungen.

Ich erkläre, dass ich bzw. mein Kind

- [] ohne gesundheitliche Einschränkungen am Schwimmsport teilnehmen kann und keine Hinweise bzgl. der Sportgesundheit nötig sind. *
- [] nur mit folgenden gesundheitlichen Einschränkungen am Schwimmsport teilnehmen kann (ggf. lege ich ein ärztliches Attest bei): *

-
-
-
-

(* Bitte zutreffendes ankreuzen)

Die Übungsleiter/Trainer und der Verein werden der Haftung für Schäden aus mangelnder Sportgesundheit oder fehlenden Hinweisen zu Beeinträchtigungen entbunden.

Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse und auf eigene Verantwortung bei zukünftigen Erkrankungen oder gesundheitlichen Einschränkungen gehalten bin, mich mit dem jeweils behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die Teilnahme am Schwimmsport des VfL Oldesloe von 1862 e.V. zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt sein sollte, und den Übungsleiter/Trainer darüber zu informieren.

Weitere Hinweise können dem beiliegenden Informationsblatt zur „Sportgesundheit im Schwimmsport“ entnommen werden.

(Nachname)

(Vorname)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen:

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)