



RADSPORTCLUB WEIMAR-AHNATAL e.V.



*Mountainbike
Radtouristik
Kunstradfahren
Bicycle-Motocross*

Internet: www.rsc-weimar-ahnatal.eu

e-Mail: rsc-weimar-ahnatal@gmx.de

Tel.: 05609-7115

Haftungsausschluss und rechtliche Hinweise:

Die Teilnahme am BMX Probetraining, sowie bei Rennveranstaltungen des RSC-Weimar-Ahnatal e.V. erfolgt auf eigene Rechnung und Gefahr. Der RSC-Weimar-Ahnatal e.V. schließt die Haftungsübernahme für Schäden jeglicher Art aus. Dies gilt sowohl für Personen- als auch Sachschäden, insbesondere für Folgen von Unfällen und für abhanden gekommene Gegenstände (z.B. Rucksäcke, Bekleidungsstücke, Zubehör u.a.m.). Der Abschluss einer privaten Unfall- und Haftpflichtversicherung wird den Teilnehmern empfohlen. Der RSC-Weimar-Ahnatal e.V. setzt voraus, dass gegen eine Teilnahme an den Übungen keinerlei gesundheitliche Bedenken bestehen. Die Teilnehmer erklären mit Ihrer Anmeldung verbindlich die Unbedenklichkeit gesundheitlicher Risiken. Wir weisen hiermit ausdrücklich darauf hin, dass bestimmte Übungen einen guten Trainingszustand erfordern. Übungen über viele Stunden ist eine außerordentliche Belastung für den Organismus. Für Zuwiderhandlungen haben die Sportler selbst einzustehen. Gleiches gilt für Unfälle, die aus der Nichtbeachtung dieser Regelung resultieren. Die Sportler/Teilnehmer können das Training jederzeit beenden. Die Teilnehmer erklären sich hiermit einverstanden, dass alle Foto-, Video- und Filmaufnahmen, Interviews ohne jeden Vergütungsanspruch in den Medien, in Drucksachen und sonstigen Werbeerzeugnissen veröffentlicht werden dürfen. Abschließend wird noch einmal darauf hingewiesen, dass die Teilnehmer nicht permanent unter Aufsicht der Betreuer stehen und somit zeitweise auf sich allein gestellt sind. In dieser Zeit sollte jeder selbst auf angemessenes Verhalten achten. **Dazu gehören auch die pflegliche Behandlung der Strecke, keine Bremsspuren ziehen, nicht zu Fuß auf die Hindernisse steigen!** Einen fairen Umgang miteinander setzen wir voraus.

Die hier oben aufgeführten Regeln erkenne ich hiermit an:

☐ Mein Kind darf mit homöopathischen Mitteln (Arnica, Traumeel, Rescue-Tropfen bzw. Bachblüten) behandelt werden.

☐ Mein Kind darf NICHT mit homöopathischen und pflanzlichen Mitteln behandelt werden.

Sportler:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

e-Mail: _____

Tel.-Nr. für Notfall: _____

Ort / Datum _____

Unterschrift Sportler /
Erziehungsberechtigte(r): _____

Bankkonten: Raiffeisenbank Ahnatal-Calden
Kasseler Sparkasse

Konto-Nr. 401 803 760 (BLZ 520 652 20)
Konto-Nr. 1 220 111 477 (BLZ 520 503 53)

