

Einverständniserklärung für Minderjährige bei Teilnahme am Hochschulsport

1. Ich bin Erziehungsberechtigte/r von:

(Name, Vorname, Straße, Hausnummer, Geburtsdatum)

2. Mein Name ist:

3. Ich erkläre mich hiermit uneingeschränkt damit einverstanden, dass mein o.g. genannter Sohn/meine o.g. Tochter am Hochschulsportangebot von Uni/PH Freiburg teilnehmen darf.

4. Die in den AGBs genannten Geschäftsbedingungen erkenne ich ebenfalls an und übernehme die Haftung für deren Nichteinhaltung.

5. Ich gestatte dem von der Hochschule benannten Aufsichtspersonal im Krankheits- oder Verletzungsfall meines Kindes sofort einen Arzt oder das nächst liegende Krankenhaus aufzusuchen.

6. Hiermit bestätige ich, dass mein Kind voll sporttauglich ist. Des Weiteren wurde ich von der Hochschulsportleitung davon in Kenntnis gesetzt, dass eine jährliche Untersuchung meines/r Sohnes/Tochter zur Feststellung der Sporttauglichkeit sinnvoll, jedoch nicht zwingend vorgeschrieben ist. Es liegt jedoch im eigenen Interesse sowie im Interesse des Jugendlichen, dass mindestens einmal jährlich eine umfassende sportärztliche Untersuchung erfolgt.

Ich jederzeit telefonisch unter folgender Nummer erreichbar:

Telefonnummern

Ort , Datum Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r