

Haftungsausschluss

In meinem eigenen Interesse habe ich, _____, (Vor- und Nachname),
geboren am _____ (Datum), mich bei meinem/r ÄrztIn ausführlich über körperliche
Aktivität und Bewegung informiert, mit dem Ergebnis, dass aus medizinischer Sicht kein Einwand an
der Teilnahme an einem Bewegungsprogramm und an der Durchführung von sportmotorischen
Testungen besteht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme an sämtlichen Fitness- und Gesundheitssport-Kursen und
die Benutzung der Einrichtungen und Geräte auf eigenes Risiko erfolgen.

Datum/Unterschrift