

ANMELDEFORMULAR Sektion Boxen

_____ Familiennamen (in BLOCKSCHRIFT)	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Geburtsort	_____ Staat	_____ Staatsbürgerschaft
_____ Adresse		
_____ Tel/Fax	_____ eMail	_____ Beruf

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ausübung des Boxsports eine gesunde Konstitution (insbesondere des Herz-Kreislauf-Systems) erfordert, anderenfalls mit möglicherweise schweren gesundheitlichen Konsequenzen zu rechnen ist. Ich verpflichte mich daher, binnen drei Monaten durch einen Arzt meine gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Boxsports überprüfen zu lassen und eine entsprechende Bestätigung darüber dem Vereinsobmann (oder Trainer) zu übergeben. Sollte ich vor diesem Gesundheits-Check am Training teilnehmen, so geschieht dies in Kenntnis aller damit verbundenen Risiken sowie einzig und allein auf meine eigene Gefahr.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass es bei der Ausübung des Boxsports auch trotz Wahrung aller Sorgfalt zu Verletzungen kommen kann. Ich anerkenne dieses Risiko, dass ich mit meiner Teilnahme am Training und an Wettkämpfen eingehe, sofern etwaige Verletzungen nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht werden. Ich verzichte hiermit auf alle Ansprüche daraus gegen Verein, Funktionäre, Trainer und sonstige Beteiligte. Ausgenommen sind solche Ansprüche, für die dem Grunde und der Höhe nach eine Deckung durch eine Versicherung besteht.

Mir ist bewusst, dass die technischen Fertigkeiten und Fähigkeiten, die im Training vermittelt werden, bei echter Anwendung schwerste Verletzungen verursachen können. Ich verpflichte mich daher, diese im Training erworbenen Fertigkeiten und Fähigkeiten nur im Rahmen der Ausübung des Boxsports und gegen andere Personen nur im Notfall, nur in Einhaltung der Gesetze und darüber hinaus mit aller gebotenen Zurückhaltung anzuwenden. Über die einschlägigen Gesetze (insbesondere die Notwehr betreffend) werde ich mich umgehend informieren.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten vom Verein EDV-unterstützt gespeichert und verarbeitet sowie nur für verbandsinterne Zwecke auch an den Landesfachverband und den ÖBV als österreichischem Fachverband für Boxen weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Sportlers/der Sportlerin

Einverständnis des Erziehungsberechtigten