

Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmer an Ju-Jutsu Wettkämpfen im Fighting und Duo

(diese muss beim Wiegen / Einschreiben zur Veranstaltung zusammen mit dem JJ – Paß vorliegen, ansonsten kein Startrecht!)

Hiermit erkläre ich mich als Personensorgeberechtigter

Name, Vorname:

Adresse:

Mobil:

damit einverstanden, dass mein Kind

Name, Vorname:

Wettkampfklasse:

Adresse:

Geburtsdatum:

Besonderheiten:

(Krankheiten, Medikamente, Unverträglichkeiten.....)

- an Wettkampfveranstaltung im Ju-Jutsu im Jahr 2012 teilnimmt.
- ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet.
(auch chirurgischer Eingriff)
- an keinen Krankheiten bzw. Verletzungen (z. B. Herzfehler, starkes Asthma) leidet, die bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können.
- falls erforderlich in einer höheren Gewichtsklasse oder Altersklasse starten darf.
- Mit der Meldung zu der Veranstaltung erklärt sich der/die Teilnehmer/rin mit der elektronischen Speicherung ihrer wettkampfrelevanten Daten und deren Veröffentlichung in Aushängen, im Internet und in sonstigen Publikationen des DJV e.V./NWJJV e.V. sowie dessen Untergliederungen einverstanden. Gleiches gilt für Bilddokumentationen.

Sollten die o.g. Voraussetzungen nicht mehr zutreffen, ist die Einverständniserklärung zu vernichten.

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Hinweis:

- minderjährige Kämpfer benötigen einen Zahnschutz
- männliche minderjährige Kämpfer benötigen einen Tiefschutz
- Ein ärztliche Untersuchung auf Wettkampftauglichkeit wird dringend empfohlen