

Haftungsausschluss

Ich, _____, (Vor- und Zuname), geboren am _____
(Datum),

- habe mich ausführlich über körperliche Aktivität und Bewegung informiert bzw. mit meinem Hausarzt/meiner Hausärztin abgeklärt, ob eine Teilnahme am Jackpot.fit Programm möglich ist;
- sehe mich in der körperlichen und geistigen Verfassung, dieses Bewegungsprogramm zu absolvieren;
- nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme an den Jackpot.fit Kursen und die Benutzung der Einrichtung und Geräte auf eigenes Risiko erfolgt;
- schließe die Haftung für bei mir entstandene Sachschäden aus;
- für bei mir durch die Teilnahme entstandene Personenschäden aus.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- auch bei Beachtung aller gesetzlichen Sicherheitsbestimmungen ein Infektionsrisiko mit SARS-CoV-2 (COVID-19) nie zu 100% ausgeschlossen werden kann und mir dieses Risiko bewusst ist und es in meiner eigenen Verantwortung liegt, an dem Kurs teilzunehmen.
- Der Kurs keinesfalls besucht werden darf, wenn
 - ein ärztliches COVID-19-Risikoattest ausgestellt wurde
 - in den letzten 3 Wochen Kontakt zu einem COVID-19-Krankheitsfall oder - Verdachtsfall bestand oder
 - irgendeine Form eines akuten Atemwegsinfektes (mit oder ohne Fieber) besteht, der mit mindestens einem der folgenden Symptome einhergeht: Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit, Katarrh der oberen Atemwege, plötzlicher Verlust des Geschmacks-/Geruchssinnes, Durchfall, Übelkeit oder Erbrechen, Bauchschmerzen, Bindehautentzündung/gerötete oder juckende Augen.

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in