

Durchführender Verein:



Haftungsausschluss

Ich, _____, (Vor- und Zuname), bestätige, dass ich

- das Gesundheitssportprogramm Jackpot.fit mit meinem*er betreuenden Arzt*Ärztin durchgegangen bin und mich ausführlich über körperliche Aktivität und Bewegung informiert habe mit dem Ergebnis, dass aus medizinischer Sicht bestätigt werden kann, dass ich am Jackpot.fit Programm teilnehmen kann;
- mich in der körperlichen und geistigen Verfassung sehe dieses Gesundheitssportprogramm zu absolvieren;
- zur Kenntnis nehme, dass die Teilnahme an den Jackpot.fit Kursen und die Benutzung der Einrichtung und Geräte auf eigenes Risiko erfolgt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- der Kurs im Krankheitsfall keinesfalls besucht wird.
- von mir alle von der Regierung vorgeschriebenen Verhaltensanordnungen bei Epidemien oder Pandemien eingehalten werden.
- die Teilnahme an der gesamten Sportausübung auf eigene Gefahr erfolgt und der Anbieter und/oder seine Trainingsbetreuung nicht für allfällige aus meiner Teilnahme resultierenden Personen- und/oder Sachschäden jeglicher Art haftet, insbesondere für Verletzungen, Sachschäden oder Diebstähle, sei es
 - vor, während oder nach der Teilnahme an der Sparteinheit
 - bei der Zu- und Abreise zu dieser
 - dem Aufenthalt während der Sportausübung, sofern kein vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten des Anbieters oder ihm zuzurechnenden Personen vorliegt.

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in

