



Einverständniserklärung

für Teilnehmer vor Vollendung des 18. Lebensjahres der „GERMAN OPEN 2014“ für KINDER UND JUGENDLICHE

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass Ausrichter und Veranstalter **keinerlei Haftung** für Schäden **jeglicher Art**, die während der aktiven oder inaktiven Teilnahme meines Kindes an der „GERMAN OPEN 2014“ entstehen, übernehmen. Ich erkläre, dass ich mir über die möglichen Verletzungsrisiken, die mit einer Wettkampfteilnahme verbunden sein können, voll bewusst bin. Mir und meinem Kind sind die geltenden Regeln der IKO Kyokushinkaikan Deutschland e.V. bekannt. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mit diesen einverstanden bin.

Jegliche Haftung durch den Ausrichter und Veranstalter wird ausgeschlossen.

Die Teilnahme an der „GERMAN OPEN 2014“ erfolgt auf eigene Gefahr und auf eigenes Risiko.

Ich verzichte somit auf jegliche nachträglichen Forderungen zu Lasten des Ausrichters oder des Veranstalters.

Gleichzeitig erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass bei meinem Kind **keinerlei körperliche und gesundheitliche Einschränkungen** bestehen, die es an der Teilnahme an der „GERMAN OPEN 2014“ hindern. Trotz der im Vorfeld durchgeführten ärztlichen Untersuchung erfolgt die **Teilnahme auf eigene Gefahr und Risiko**. Es liegt in meiner eigenen Verantwortung als Erziehungsberechtigter, mich um einen, für das Kind, als angemessen empfundenen Versicherungsschutz zu kümmern.

Weiterhin erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass mein Kind **nicht** unter dem Einfluss von unerlaubten leistungssteigernden Präparaten steht. Die nachgewiesene Einnahme solcher Mittel schließt es von der Teilnahme an der „GERMAN OPEN 2014“, ohne Rückerstattung sämtlicher Auslagen, aus. Die Feststellung der Einnahme während bzw. nach der Veranstaltung führen zur sofortigen Disqualifikation und Aberkennung der erreichten Platzierung.

Veranstaltungsdatum: 5.04.2014 Veranstaltungsort: Göppingen

Name, Vorname des Teilnehmers:
(in Druckbuchstaben)

Privatanschrift des Teilnehmers:
(in Druckbuchstaben)

Name des Vereins:
(in Druckbuchstaben)

Anschrift des Vereins:
(in Druckbuchstaben)

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:
(in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten

Tournament committee:

IKO KYOKUSHINKAIKAN DEUTSCHLAND e.V.
Mörfelder Landstr. 68, 60598 Frankfurt am Main, Tel.: +49 (0) 69 8720 9143 E-Mail: office@ikok-d.de