## **Probetraining**

Angaben zur Person	
	□ Frau □ Herr
Familienname	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail	
TelNr.	
Ich nehme an folgenden Probetraining des SC Wiesbaden 1911 e.V. Triathlon teil: (bitte zutreffendes ankreuzen):	- Abteilung
<ul> <li>□ Schwimmtraining</li> <li>□ Lauftraining</li> <li>□ Radtraining</li> <li>□ sonstiges Training</li> </ul>	

## Teilnahmebedingungen

Ich versichere hiermit keine gesundheitlichen Einschränkungen zu haben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Die Haftung des SC Wiesbaden 1911 e.V. - wie auch der Teilnehmer untereinander - wird für alle Schadenfälle mit Ausnahme der Fälle von vorsätzlich oder grob fahrlässig verursachten Schäden ausgeschlossen.

Das Probetraining ist kostenfrei.

Der Teilnehmer hat vor der Teilnahme an dem Probetraining dieses Formular auszufüllen und an den Trainer zu übergeben.

Der Teilnehmer verpflichtet sich, den Anordnungen des jeweiligen Trainers Folge zu leisten und die im Rahmen des Trainings zur Verfügung gestellten Geräte und Einrichtungen mit der erforderlichen Sorgfalt zu benutzen.

Der Teilnehmer erkennt an, dass Zuwiderhandlungen zum unmittelbaren Ausschluss von der Teilnahme am Probetraining führen kann.
Es wird dringend empfohlen, zur Abdeckung von Unfall- und Haftungsrisiken entsprechende Versicherungen in angemessener Höhe abzuschließen.
Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und verstanden.
Datum / Unterschrift
Datenschutzerklärung
Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten beim SC Wiesbaden 1911 e.V. gespeichert werden und für Informationszwecke des SC Wiesbaden 1911 e.V., insbesondere die Emailadresse für elektronische Korrespondenz (unverschlüsselt), verwendet werden dürfen. Einer Weitergabe an Dritte stimme ich nicht zu.
Datum / Unterschrift
Auszufüllen vom Trainer
Datum / Trainingsort / Uhrzeit
Name des Trainers