

Aktivenbogen

TSV 1894 e.V. Langenzenn – Schwimmabteilung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße u. Hausnummer	
Postleitzahl u. Ort	
Festnetz	
Mobil (Aktive/r)	
Mobil (Eltern)	
E-Mail-Adresse	

☐ **Einverständniserklärung Instant-Messaging-Dienst**

Um kurzfristige Kommunikation zu ermöglichen, erkläre ich mich damit einverstanden in die Chat-Gruppe eines Instant-Messaging-Dienstes (z.B. WhatsApp) aufgenommen zu werden.

☐ **Erklärung zur Aufsichtspflicht**

Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Aufsichtspflicht des/der Kursleiters/in nur auf den Kurszeitraum erstreckt. Sollte ich mich/mein Kind sich bereits vor oder nach der Kurseinheit im Bad aufhalten, geschieht dies auf eigene Verantwortung und Gefahr. Unmittelbar nach der Kurseinheit habe ich /hat mein Kind das Bad zu verlassen.

☐ **Elterliche Tauglichkeitsbescheinigung**

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind uneingeschränkt für die Teilnahme an einen Schwimmkurs geeignet ist. Mir ist bewusst, dass ich selbst Sorge dafür tragen, dass mein Kind sporttauglich ist. Ich erkenne daher an, dass der/ die Kursleiter/in und/ oder der Verein nicht für die Sporttauglichkeit meines Kindes verantwortlich ist und entbinde diese/n im Bereich der Sportgesundheit hiermit von jeglicher Haftung.

Weiterhin verpflichte ich mich, dem/der Kursleiter/in jegliche Veränderungen bezüglich der Sporttauglichkeit und/ oder des Gesundheitszustandes meines Kindes unverzüglich mitzuteilen.

Sofern an Schwimmwettkämpfen teilgenommen werden soll, erkenne ich ebenfalls an, dass sich mein Kind unabhängig von der anfänglichen elterlichen Tauglichkeitsbescheinigung einer jährlich wiederkehrenden ärztlichen Gesundheitsuntersuchung unterziehen muss.

Ich werde Sorge dafür tragen, dass in diesem Fall eine gültige Sporttauglichkeitsbescheinigung vom Arzt vorliegt. Der Nachweis über die Untersuchung erfolgt durch Vorlage eines ärztlichen Attestes oder mittels der nachstehenden Bescheinigung.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Benötigt Ihr Kind Medikamente, bestehen Allergien oder andere besondere Umstände?

☐

Nein

☐

Ja, die Folgenden:

Ärztliche Sporttauglichkeitsbescheinigung

Ergebnis der ärztlichen Untersuchung:

☐

Die oben genannte Person ist uneingeschränkt für einen Schwimmkurs* /das Schwimmtraining* und Schwimmwettkämpfe* geeignet.

☐

Die oben genannte Person ist mit folgenden Einschränkungen (z. B. Trommelfellschaden, Rückenbeschwerden, Gleichgewichtsproblemen, Asthma, Herzfehler) für einen Schwimmkurs* /das Schwimmtraining* und Schwimmwettkämpfe* geeignet.

☐

Die oben genannte Person darf nicht an einem Schwimmkurs / dem Schwimmtraining und Schwimmwettkämpfen teilnehmen.

*Nichtzutreffendes bitte streichen

Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes