

Starterkarte / Verpflichtende Einverständniserklärung für Teilnehmer an der Steirischen Landesmeisterschaft im Kickboxen 2014

Ich erkläre als Eigenberechtigter oder als Erziehungsberechtigter, dass meine Nennung und Teilnahme bzw. die meines Sohnes/meiner Tochter an folgendem Wettkampf freiwillig und auf eigenes Risiko geschieht:

Name des Wettkämpfers: _____ Geb. Datum: _____

Verein: _____

Wettkampf / Datum / Ort:

Steirische Landesmeisterschaft VOLLKONTAKT/K-1/Low-Kick/ 11. Oktober 2014 / DEUTSCHLANDSBERG

Im Falle eines Sportunfalls, insbesondere einer erlittenen Verletzung oder einer Beschädigung der Ausrüstung im Zuge oder im Zusammenhang mit oben angeführter Veranstaltung, verzichte ich im eigenen bzw. im Namen meines Sohnes/meiner Tochter auf jegliche Schadenersatzforderungen gegen die Wettkampfgegner, deren und dem eigenen Verein, Trainer, Betreuer, die Österreichische Bundessportorganisation (BSO), den ÖBFK, die World Association of Kickboxing Organisations (WAKO), die International Federation of Muay Thai Amateur (IFMA) sowie den Ausrichter, Veranstalter und das Kampfgericht.

Mir im Falle einer eigenen Wettkampfteilnahme bzw. meinem Sohn/meiner Tochter sind die Wettkampf- und Sicherheitsbestimmungen des ÖBFK, sowie die Dopingbestimmungen der Österreichischen Bundes-Sportorganisation (BSO) und der National Anti-Doping Agency Austria (NADA) bekannt. Mein Gesundheitszustand bzw. der Gesundheitszustand meines Sohnes/meiner Tochter entspricht den in seinem/ihrer Sportpass eingetragenen Bestimmungen.

Ich (im Falle einer eigenen Wettkampfteilnahme) bzw. mein Sohn/meine Tochter unterliegt(e) keiner Sperre, insbesondere keiner KO-Sperre und ich bzw. er/sie nimmt keine Dopingmittel.

Über die möglichen Verletzungs- und Unfallfolgen bei der Ausübung eines Kampfsportes bin ich ausreichend informiert.

Datum und Unterschrift des Sportlers/der Sportlerin: _____

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich,
Name in BLOCKSCHRIFT
erkläre mich einverstanden,
dass mein Sohn / meine Tochter,
Name in BLOCKSCHRIFT
am oben angeführten
Wettkampf, zu den oben angeführten Bedingungen teilnimmt.

....., am,
Ort Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vollkontakt Herren | <input type="checkbox"/> -57kg <input type="checkbox"/> -60kg <input type="checkbox"/> -63,5kg <input type="checkbox"/> -67kg <input type="checkbox"/> -71kg <input type="checkbox"/> -75kg <input type="checkbox"/> -81kg <input type="checkbox"/> -86kg <input type="checkbox"/> -91kg <input type="checkbox"/> +91kg |
| <input type="checkbox"/> K-1 Herren | <input type="checkbox"/> -57kg <input type="checkbox"/> -60kg <input type="checkbox"/> -63,5kg <input type="checkbox"/> -67kg <input type="checkbox"/> -71kg <input type="checkbox"/> -75kg <input type="checkbox"/> -81kg <input type="checkbox"/> -86kg <input type="checkbox"/> -91kg <input type="checkbox"/> +91kg |
| <input type="checkbox"/> Low Kick Herren | <input type="checkbox"/> -57kg <input type="checkbox"/> -60kg <input type="checkbox"/> -63,5kg <input type="checkbox"/> -67kg <input type="checkbox"/> -71kg <input type="checkbox"/> -75kg <input type="checkbox"/> -81kg <input type="checkbox"/> -86kg <input type="checkbox"/> -91kg <input type="checkbox"/> +91kg |
| <input type="checkbox"/> Vollkontakt Damen | <input type="checkbox"/> -48kg <input type="checkbox"/> -52kg <input type="checkbox"/> -56kg <input type="checkbox"/> -60kg <input type="checkbox"/> -65kg <input type="checkbox"/> -70kg <input type="checkbox"/> +70kg |
| Muay Thai Damen | Gewicht _____ |
| Muay Thai Herren | Gewicht _____ |

STLTK Registrierung: Bitte nicht ausfüllen

Gewicht: _____ kg

Startgeld bezahlt:

Unterschrift und Stempel des Techn. Delegierten

Unterschrift und Stempel des Kassiers