



# STEIRISCHER LANDES- FACHVERBAND FÜR KICKBOXEN

Offizieller anerkannter Fachverband in der Landessportorganisation Steiermark

## Verpflichtende Einverständniserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: Steirische Landesmeisterschaft im Kickboxen 2016

**Ich** erkläre als Eigenberechtigter oder als Erziehungsberechtigter, dass meine Nennung und Teilnahme bzw. die meines Sohnes / meiner Tochter am oben angeführten Wettkampf freiwillig und auf eigenes Risiko geschieht.

**Im** Falle eines Sportunfalles, insbesondere erlittener 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 Schadenersatzforderung gegen die Wettkampfgegner, deren und dem eigenen Verein, Trainer, Betreuer, die Österreichische Bundessportorganisation (BSO), den ÖBFK, die World Association of Kickboxing Organisation (WAKO), die International Federation of Muaythai Amateur (IF-MA) 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 Anti-Dopingbestimmungen der Österreichischen Bundessportorganisation (BSO) und der NADA Österreich (Doping) bekannt. Mein Gesundheitszustand bzw. der Gesundheitszustand meines Sohnes / meiner Tochter entspricht den in seinem / ihren Sportpass eingetragenen Bestimmungen.

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

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

### **Ort, Datum und Unterschrift des Sportlers**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

### **Einverständniserklärung durch den Erziehungsberechtigten.**

Ich, \_\_\_\_\_ (Name in Blockschrift des Erziehungsberechtigten) erkläre mich einverstanden, dass meine(e) Sohn/Tochter \_\_\_\_\_ (Name, Geburtsdatum) am oben angeführtem

Wettkampf, zu den oben angeführten Bedingungen teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift