

Einverständniserklärung für die Teilnahme an Selbstverteidigungstraining und Sparring

(Stand: April 2025)

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte:r*, dass mein Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

an den Kursen des **Personaltrainings Geercken** teilnehmen darf, einschließlich:

- Durchführung von Selbstverteidigungstechniken,
- kontrolliertes Sparring unter Anleitung,
- Hebel-, Würge- und Wurftechniken,
- Bodenkampftechniken (z.B. Full-Guard-Position).

Gesundheit und Teilnahmevoraussetzungen

Mir ist bewusst, dass trotz größtmöglicher Vorsicht ein Restrisiko für Verletzungen besteht.

Ich bestätige, dass mein Kind körperlich gesund ist und über die Notwendigkeit von Schutzausrüstung informiert wurde.

Mir ist ferner bewusst, dass mein Kind ohne Erfüllung dieser Voraussetzungen nicht am Sparring teilnehmen darf.

☐ Mein Kind hat das Mindestalter von **12 Jahren** erreicht und ist damit zur Teilnahme am Vollkontakt-Sparring berechtigt.

Weitere Bestätigungen

☐ Ich bin berechtigt, diese Erklärung abzugeben.

☐ Ich akzeptiere die AGB und Datenschutzbestimmungen des Anbieters.

☐ Ich entbinde den Veranstalter von jeglicher Haftung im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen.

*☐ (Optional) Ich habe das alleinige Sorgerecht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r: _____