



Erklärung zur sportärztlichen Untersuchung (Haftungsausschluss)

Name _____ Vorname _____

Geburtstag _____

E-Mail _____ Mobil-Nr. _____

aktuelle Infos über Newsletter/whats-app erhalten: ja nein
(kann jederzeit abbestellt werden)

Hiermit bestätige ich, dass mir durch **outside 1st – outdoor sport & fitness club** empfohlen wurde, noch vor Trainingsaufnahme einen Arzt meines Vertrauens (Hausarzt, Facharzt) aufzusuchen, um mögliche gesundheitliche Risikofaktoren auszuschließen.

Soweit gesundheitliche Risikofaktoren bestehen, verpflichte ich mich, **outside 1st** hierüber vor Trainingsaufnahme schriftlich zu informieren. Dies gilt auch für später bekannt werdende gesundheitliche Risiken.

Haftungsausschlusserklärung Risiko Profil

Bei bestehenden Risikofaktoren bedarf es vor Trainingsaufnahme einer ärztlichen Abklärung mit einer ärztlichen Unbedenklichkeitserklärung. Ich möchte aber trotzdem keinen Arzt aufsuchen. Es ist mir bewusst, dass mit körperlichem Training ein erhöhtes Verletzungs- und Beschwerderisiko verbunden ist.

Mein Training beim **outside 1st – outdoor sport & fitness club** erfolgt in voller Kenntnis dieser Tatsache und in eigener Verantwortung. Ich stelle deshalb **outside 1st – outdoor sport & fitness club** von allen Haftungsansprüchen die aus eventuellen gesundheitlich-medizinischen Problemen als Folge des Trainings entstehen können, ausdrücklich frei.

Ort, Datum Unterschrift

Stand 09/2019