



Anmeldung für Spieltage U18

Saar Fighters AS e.V

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

Name Vorname

Geb.-Datum Ausweisnummer

Anschrift

an den Airsoft-Spieltagen sowie Events der Saar Fighters AS e.V teilnehmen darf.

Ich versichere, dass mein Sohn/meine Tochter zum Zeitpunkt der Anreise das 14.Lebensjahr vollendet hat. Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine permanente Beaufsichtigung meines Kindes vor, während und nach der Veranstaltung nicht möglich ist und insoweit eigenverantwortlich handelt. Die An- und Abreise erfolgt ebenfalls in eigener Verantwortung. Ich habe die Hauregeln, Vorgaben und Bestimmungen dieser Sportveranstaltung gelesen und meinem Sohn/meiner Tochter erklärt.

Ich bin darüber informiert, dass das Spielen auf dem Gelände auf eigene Gefahr erfolgt. Die Organisatoren und der/die Geländeeigentümer/in bzw. -pächter/in übernehmen somit keine Haftung für materielle und körperliche Schäden. Ich weiß, dass die Ausübung des Sports sowohl hohe körperliche als auch geistige Anstrengung erfordern kann. Ich versichere daher, nach bestem Wissen, dass mein Sohn/meine Tochter diesen Anforderungen gewachsen ist und seine/ihre eigenen Grenzen kennt.

Des Weiteren ist mir bewusst, dass bei Ausübung des Sports Verletzungen auftreten können (z.B Hämatome). Ich habe meinem Kind erklärt, dass zur Vermeidung von ernsthaften Verletzungen die Schutzbrillenpflicht unbedingt einzuhalten ist, die Regeln für die Spiele zu beachten sind und den Anweisungen der Mitglieder des Vereins Folge zu leisten sind.

Mir ist bekannt, dass bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Versorgung von Medikamenten während des Aufenthalts auf dem Gelände erfordern oder wahrscheinlich machen, Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen sind (z.B Asthmaspray, Insulin etc...).



Datenschutzgrundverordnung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Geburtsdatum und wenn vorhanden, der Teamname zu internen Zwecken gespeichert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos der Spieltage/Events auf denen ich zu erkennen bin, auf der Homepage und auf den sozialen Medienseiten der Saar Fighters AS e.V veröffentlicht werden dürfen.
- Mir ist bekannt, dass ich die Zustimmung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter/e

Kontaktmöglichkeit Nummer

