

**Internationalen Alpen Adria
Nachwuchs - Cup
20.10.2018 Gratkorn**

Einverständniserklärung & Starterkarte

Bitte ankreuzen/ausfüllen	
Männlich O	Weiblich O
Gewicht:	
Gewicht bei Abwaage:	
Altersklasse	Gewichtsklasse
U10	
U13	
U16	
U19	
BITTE ANKREUZEN	
Pointfighting	Lightcontact
Kick-Light	Grand Champion

Name: _____

Verein: _____

Ich erkläre als Eigenberechtigter oder als Erziehungsberechtigter, dass meine Nennung und Teilnahme bzw. die meines Sohnes / meiner Tochter am oben angeführten Wettkampf auf eigenes Risiko und zu den Bedingungen der Ausschreibung geschieht. Im Falle eines Sportunfalles oder sonstigen Schadenseintrittes, 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 Schadensersatzforderungen gegen andere TeilnehmerInnen, deren und dem eigenen Verein, sowie dem Veranstalter und dem Ausrichter und dessen Funktionäre, Schiedsrichter und sonstigen Hilfskräfte.

Dieser Haftungsausschluss gilt nicht soweit dies gegen zwingende rechtliche Normen verstößt, insbesondere bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Schadenszuführung.

Mir im Falle einer eigenen Wettkampfteilnahme bzw. meinem Sohn / meiner Tochter ist das Regelwerk des ÖBfK und die Wettkampfbestimmungen der WAKO, sowie die Anti-Doping Bestimmungen der NADA Österreich (Anti-Doping) bekannt. Mein Gesundheitszustand bzw. der Gesundheitszustand meines Sohnes / meiner Tochter entspricht den in seinem / ihrem 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 des Kick- und Thaiboxsportes, die auch schwere Verletzungen und den Tod zur Folge haben können, bin ich ausreichend informiert. Ich stimme einer Zusammenlegung von Gewichts- und/oder Altersklassen zu.

Ich stimme der Datenverarbeitung meiner zum Zwecke der Turnierdurchführung gemeldeten Daten zu. Weiters stimme ich der Veröffentlichung von Wettkampfergebnissen und Fotos der Veranstaltung zu.

Ort, Datum, Unterschrift des Sportlers

**Einverständniserklärung durch den
Erziehungsberechtigten:**

Ich, _____

(Name in Blockschrift des Erziehungsberechtigten)

erkläre mich einverstanden, dass meine(e)
Sohn/Tochter

_____ (Name, Geburtsdatum)

am Internat. Alpen Adria Nachwuchs-Cup
2018, zu den auf dieser Starterkarte angeführten Bedingungen teilnimmt.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte