

Teilnahme am Probetraining

Name, Vorname _____

Email _____ Telefon _____

Alter _____ Größe _____ Gewicht _____

Hast du bereits American Football im Verein gespielt?

- Ja, und zwar bei _____ seit _____ Jahren
 Nein

Hast Du eine Position die Du besonders gerne spielen würdest?

- Ja, und zwar _____
 Nein

Haftungsausschlusserklärung für Nichtmitglieder beim Training des AFC Aachen Vampires e.V.

Hiermit erkläre ich, _____, dass ich als Nichtmitglied des AFC Aachen Vampires e.V. am aktuellen American Football Training des AFC Aachen Vampires e.V. teilnehme. Ich wurde auf die sich daraus ergebenden versicherungsrechtlichen Folgen eindringlich hingewiesen. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift befreie ich den AFC Aachen Vampires e.V., als ausrichtenden Verein, und die Stadt Aachen, als Sportstätten Eigentümer, von allen Haftungs- und Leistungspflichten für meine Person im Falle einer Verletzung anlässlich bzw. im Zusammenhang mit der Kursteilnahme.

_____, den _____, den _____, den _____
Ort Datum Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten