

Teilnahmebogen für Leichtkontaktwettkampf

Hiermit erkläre ich _____, dass ich
(Name des Wettkämpfers)

am _____ in _____ am
(Datum) (Ort des Wettkampfs)

Leichtkontaktwettkampf teilnehmen möchte.

Gewicht: _____

Geburtsdatum: _____

ich benötige eine Mitfahrgelegenheit ja / nein

Über sämtliche Risiken eines Wettkampfes bin ich ausreichend informiert oder werde mich bei den Trainern des Vereins darüber informieren.

Ich bin mir bewusst, dass ich auf eigenes Risiko zum Wettkampf fahre und der Veranstalter, der Verein und die Betreuer keine Haftung übernimmt.

Am Tag des Wettkampfs habe ich einen **Zahnschutz** und **Eisspray** dabei. Diese sind Voraussetzung für die Teilnahme am Wettkampf.

Bitte ankreuzen:

Folgende Ausrüstung habe ich:

- Handschuhe
- Unter- und Oberarmschoner
- Kopfschutz
- Tiefschutz
- Zahnschutz
- Fußschützer (Ferse geschlossen)

Folgende Ausrüstung benötige ich vom Verein:

- Handschuhe
- Unter- und Oberarmschoner
- Kopfschutz
- Tiefschutz
- Zahnschutz
- Fußschützer (Ferse geschlossen)

Die Vereinsausrüstung ist beim ersten Training nach dem Wettkampf **gesäubert** dem Trainer auszuhändigen.

Datum, Unterschrift _____