Der Vorstand des Baltic Fighters e.V. weist darauf hin, dass Teilnehmer am Probetraining über den Rahmenvertrag des Landessportbundes M-V während des Probetrainings versichert sind. Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Betreten der für die Sportveranstaltung vorgesehenen Veranstaltungsstätte zum Zweck der aktiven Teilnahme und endet mit deren Verlassen, spätestens mit Beendigung der Sportveranstaltung.

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datenschutz

Mit der Erfassung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für den Versicherungsschutz und zur Kontaktaufnahme während der Probephase bin ich einverstanden. Die Daten werden nicht elektronisch erfasst und nach Ablauf der Probephase vernichtet. Der Baltic Fighters e.V. verpflichtet sich, die erhobenen Daten unter Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen zu behandeln und nur zu o.g. Zwecken zu verwenden.

Haftungsausschluss

Der Haftungsausschluss gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund, sofern sie nicht durch den Rahmenvertrag des Landessportbundes M-V gedeckt sind. Der Haftungsausschluss ist bei Diebstahl und bei Beschädigungen an und von mitgebrachten Gegenständen in jeglicher Hinsicht ausgeschlossen. Der Verein haftet nicht für gesundheitliche Risiken und Gefahren der Teilnehmer. Es obliegt dem Teilnehmer seinen Gesundheitszustand vor Teilnahme am Probetraining überprüfen und gegebenenfalls ärztlich bestätigen zu lassen.

Der **Versicherungsschutz umfasst ein kostenloses Probetraining.** Danach kann nur noch im Rahmen einer Mitgliedschaft weiter trainiert werden. Sofern eine Mitgliedschaft nach dem Probetraining angestrebt wird, ist ein Aufnahmeantrag + Zahlungsnachweis vorzulegen.

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Anschrift gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_