

Formular bitte digital ausfüllen und per E-Mail an [info@sportsplace.de](mailto:info@sportsplace.de) oder ausgefüllt und ausgedruckt mitbringen. Ohne Formular ist ein Zutritt möglich.  
Wir danken für euer Verständnis!



# Einverständniserklärung

der Erziehungsberechtigten für die Teilnahme von Minderjährigen am Training im Sports Place zwischen 14 und 17 Jahren

Ich, erziehungsberechtigtes Elternteil des unten aufgeführten minderjährigen Kindes, erkläre hiermit mein Einverständnis, dass mein Kind die Trainingsmöglichkeiten der Sports Place GmbH nutzen darf.

## 1. Zustimmung zur Teilnahme

Ich bestätige, dass ich über die Art der angebotenen Trainingsmöglichkeiten sowie die potenziellen Risiken informiert bin. Mir ist bewusst, dass insbesondere falsches Training zu Verletzungen führen kann, und ich verpflichten mich, dafür zu sorgen, dass mein Kind die Anweisungen des Fachpersonals strikt befolgt.

## 2. Haftungsregelung

Ich übernehme als erziehungsberechtigtes Elternteil die volle Verantwortung für alle Schäden, die durch mein Kind verursacht werden.

Ich entbinde die Sports Place GmbH und dessen Mitarbeiter von jeglicher Haftung für Verletzungen oder Schäden, die sich aus unsachgemäßer Nutzung der Geräte, der Nichteinhaltung von Sicherheitsvorschriften oder der Missachtung von Anweisungen ergeben.

## 3. Gesundheitliche Voraussetzungen

Ich versichere, dass mein Kind keine gesundheitlichen Einschränkungen hat, die gegen eine Teilnahme am Training sprechen. Gegebenenfalls hole ich vor der Nutzung eine ärztliche Bestätigung ein.

## 4. Datenschutz

Ich stimme der Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes gemäß der Datenschutzerklärung der Sports Place GmbH zu. Mit meiner Unterschrift bestätigen ich die Richtigkeit der Angaben und die Anerkennung der oben genannten Punkte.

Sports Place GmbH  
Dieckstr. 71-75  
48145 Münster

[www.sportsplace.de](http://www.sportsplace.de)  
[info@sportsplace.de](mailto:info@sportsplace.de)  
0251 92 68 340

Sitz der Gesellschaft: Münster  
Register AG Münster/HRB 15002  
Steuernummer: 337/5958/0182  
USt-ID: DE296980481  
Geschäftsführer: Marc Jürgens

- |                          |               |                          |             |
|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Probetraining | <input type="checkbox"/> | Wochenkarte |
| <input type="checkbox"/> | Tageskarte    | <input type="checkbox"/> | Zehnerkarte |

Datum des Trainings (für Tageskarten und Probetrainings)

## Daten des erziehungsberechtigten Elternteils

Vorname und Name

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

## Daten des Kindes

Vorname und Name

Geburtsdatum

Adresse falls abweichend

- Ja, mein Kind ist gesund und darf trainieren.
- Ja, ich erlaube meinem Kind die Nutzung des Fitnessstudios.
- Ich übernehme die Haftung für durch mein Kind verursachte Schäden.
- Ich entbinde das Fitnessstudio von der Haftung für Verletzungen durch unsachgemäßes Training.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift erziehungsberechtigtes Elternteil