

## ANMELDEFORMULAR ZUM SICHTUNGSTRAINING



### Angaben zum Teilnehmer:

Vorname und Name: .....

Jahrgang: .....

Wohnort: .....

Aktueller Verein: .....

Position: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### Angaben Erziehungsberechtigte

Vorname und Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Mit der Anmeldung des Teilnehmers erklären ich/wir uns als Erziehungsberechtigte/r mit der Verarbeitung sowohl meiner/unserer als auch der Daten des Teilnehmers zum Zwecke der Anmeldung zum Sichtungstraining einverstanden.

☐ Darüber hinaus bestätigt der Teilnehmer, dass der Heimatverein über die Teilnahme unterrichtet wurde und diese genehmigt.

## Probetraining/Testspiel – Haftungsausschluss und Datenschutz

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (folgend: „Teilnehmer“)

### 1. Haftungsregelung

(1) Die Teilnahme am Probetraining/Testspiel (folgend: „Veranstaltung“) des VFR Wormatia 08 Worms e.V. (folgend Verein) erfolgt grundsätzlich auf eigene Gefahr. Der Verein übernimmt keine Haftung für Schäden (gesundheitlich als auch materiell) eines Teilnehmers, die dieser während der Veranstaltung erleidet.

(2) Abweichend von Abs. 1 haftet der Verein für Schäden aus Vorsatz und grober Fahrlässigkeit unbeschränkt. Bei Verletzungen des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die durch den Verein, deren gesetzlichen Vertreter oder Erfüllungsgehilfen verursacht wurden.

Für Wertsachen der Teilnehmer übernimmt Verein keine Obhuts- oder Verwahrungspflicht.

(3) Der Teilnehmer ist weder für die An-/Abfahrt, noch während der Veranstaltung über den Verein unfallversichert. Es obliegt dem Teilnehmer für einen ausreichenden Versicherungsschutz zu sorgen.

### 2. Erklärungen des Teilnehmers

Der Teilnehmer erklärt, nur in einem körperlichen und mental gesunden Zustand sowie wenn er sportlich voll belastbar ist, an der Veranstaltung teilzunehmen. Es obliegt ihm, seinen Gesundheitszustand vorher, gegebenenfalls durch ärztliche Untersuchung, zu überprüfen.

Der Teilnehmer ist damit einverstanden, dass er hinsichtlich Verletzungen oder Erkrankungen während der Veranstaltung durch eine Krankenversicherung versichert ist. Der Teilnehmer ist damit einverstanden, auch bei leichten Verletzungen sowie zur Erstversorgung durch den Verein versorgt zu werden.

### 3. Datenschutz

Einverständniserklärung zur Nutzung und Weitergabe personenbezogener Daten

Der Verein wird personenbezogene Daten der Teilnehmer erheben, verarbeiten oder nutzen, soweit dies gesetzlich erlaubt ist, insbesondere soweit dies für die Begründung, Durchführung oder Beendigung der Veranstaltung erforderlich ist. In die beschriebene Datenverarbeitung zum Training / Testspiel / Scouting willigt der Teilnehmer durch die Teilnahme ein. Eine Teilnahme an der Veranstaltung ohne diese Einwilligung ist nicht möglich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmer/Erziehungsberechtigter

---

Name Erziehungsberechtigter