



# VOGELHEIMER SPORTVEREIN E. V.

## Platzanlage Lichtenhorst

### Erklärung zum Gesundheitszustand im Junioren und Seniorenbereich

Ich \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname) erkläre, dass ich / mein Kind an keiner mir bekannten / chronischen oder akuten Krankheit leide / leidet. (Nicht Zutreffendes bitte streichen.)

Ich erteile dem Vogelheimer Sportverein e. V. die Erlaubnis die entsprechenden Übungsleiter im Rahmen des Datenschutzes über die von mir erklärten Krankheiten zu informieren.

Eine dauerhafte Medikation liegt vor / nicht vor. (Nicht Zutreffendes bitte streichen.)

Art der Krankheit/Allergie	Notwendige dauerhafte Medikation

Im Falle eines Notfalls soll einer der folgenden Personen benachrichtigt werden:

\_\_\_\_\_  
Name Person 1:

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Beziehung zu dieser Person (Ehepartner, Elternteil, Freund (in), usw.)

\_\_\_\_\_  
Name Person 2:

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
Beziehung zu dieser Person (Ehepartner, Elternteil, Freund (in), usw.)

Mir ist bewusst, dass eine unvollständige oder nicht wahrheitsgemäße Erklärung den Tatbestand der Täuschung über den Gesundheitszustand zu Grunde legt. Der Vogelheimer Sportverein e. V. übernimmt in diesem Falle keinerlei Pflichten und ich verzichte auf jedwede Ansprüche gegenüber dem Verein.

**Bei evtl. Änderungen werde ich den Verein sofort schriftlich informieren.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied und/oder Erziehungsberechtigter