



**Nippon Passau e. V.**  
Geschäftsstelle – VR 1404

Bianka Blöchl  
Johann-Bergler Straße 15 94032 Passau  
[www.kickboxen-passau.de](http://www.kickboxen-passau.de)  
info@kickboxen-passau.de

**Ansprechpartner · Contact person**  
Bianka Blöchl  
Telefon: +49 152 22613712

**Trainingsstätte**  
Im Ort 1, 94032 Passau

**Trainingszeiten**

Montag 18:30 – 20:00 Anfänger & Fortgeschrittene  
Mittwoch 18:15 – 19:45 Fortgeschrittene  
Mittwoch 19:45 – 20:45 GL + Selbstverteidigung  
Freitag 17:00 – 19:00 Anfänger & Fortgeschrittene  
Freitag 18:45 – 20:00 Grundlagentraining  
Samstag nach Vereinbarung

**Teilnahme am Schnuppertraining/Datum: Samstag \_\_\_\_\_ Beginn: 13:00 Uhr**

Name: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

Name

Telefon

**Hinweis**

- Bitte leserlich ausfüllen, und den Abschnitt am Tag des Schnuppertrainings mitbringen
- Teilnahme erst ab 14 Jahre
- Krank = keine Teilnahme

Ich habe ...

...Interesse dem Verein beizutreten

Ja  Nein  eventuell

...ich möchte am nächsten Einstiegskurs teilnehmen

Ja  Nein

...bereits Erfahrung mit Kampfsport

Nein  Ja, mit \_\_\_\_\_

...Vorstrafen in Bezug auf Körperverletzung

Ja  Nein (Ausgenommen nach (StGB) § 32

Notwehr)

Ich bin gesundheitlich in der Lage diesen Sport zu betreiben:  Ja

**Haftungsausschluss-Erklärung**

Meine Teilnahme an der Trainingseinheit erfolgt freiwillig, sowie auf eigene Gefahr und eigenes Risiko.

Für körperliche Schäden besteht kein Versicherungsschutz, der Verein übernimmt hierfür ebenso keine Haftung wie für Kleidung/Wertsachen/Sachschäden.

Denn Anweisungen der Übungsleiter ist Folge zu leisten!

Schmuck ist vor Trainingsbeginn abzunehmen, um dadurch mögliche Verletzungen auszuschließen.

Ich verzichte hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – gegenüber dem Nippon Passau e.V., aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit meiner Trainingsteilnahme eintreten könnten.

**Verletzungen während dem Training sind umgehend dem Übungsleiter zu melden!**

Ich versichere, gesundheitlich in der Lage zu sein, an den Trainingseinheiten teilzunehmen. Die Teilnahme erfolgt in eigener Verantwortung, auch hinsichtlich gesundheitlicher Risiken, die mir aktuell nicht bekannt sind.

Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschluss Erklärung vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, mit meiner Teilnahme am Training akzeptiere ich den Haftungsausschluss des Nippon Passau e.V. in Form meiner Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n).

**Sonstiges**

Sollte der Verein durch Anwendung der erlernten Fähigkeiten in der Öffentlichkeit einen Imageschaden durch ein Mitglied erleiden, behält sich der Verein vor das Mitglied umgehend vom Verein auszuschließen, und gegebenenfalls rechtlich vorzugehen und ggf. Entschädigungsansprüche geltend zu machen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Sorgeberechtigte/r)