



www.LaufFreude.Berlin

Teilnahmeerklärung Lauftherapie

Vorname:

Name:

Geboren am:

in:

Anschrift:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den folgenden Punkten einverstanden:

1. Die Wege für das Training sind mit Sorgfalt hinsichtlich Länge und Belag ausgewählt. Trotzdem kann es bei gesundem und leichten Lauftraining zu Unfällen und Verletzungen kommen. Ich habe selbst die Verantwortung für mein persönliches Wohl.
2. Für mögliche Verletzungen oder Unfälle, sowie Unfallfolgen, die vor, während oder nach einem Lauftraining entstehen, hafte ich selbst. Die Lauftherapeutin, Dr. Erdmute Nieke, übernimmt keine Haftung.
3. Ein ärztliches Attest habe ich vor Beginn der Lauftherapie erbracht oder ich habe wissentlich darauf verzichtet.
4. Die Lauftherapie umfasst 16 Trainingstermine (plus ein Probetraining). Ich werde an allen Terminen meine Teilnahme ermöglichen oder mich rechtzeitig vor Beginn des Trainings abmelden. Die Kosten für Termine, die ich nicht wahr genommen habe, werden mir nicht erstattet.

Ort:

Datum:

Unterschrift Teilnehmer:in: