



## **1. Internationale Kuo Shu Cup 2023 in Velbert (Deutschland) Lei Tai Beitritts- und Verzichtserklärung**

Alle Teilnehmer der Lei Tai Kategorie müssen dieses Formular ausfüllen!

Name \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Gewicht \_\_\_\_\_ kg                      Größe \_\_\_\_\_ cm

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Versicherungsunternehmen \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Ich, \_\_\_\_\_ möchte am **1. Internationalen Kuo Shu Cup 2023 in Velbert (Deutschland)** teilnehmen. Ich werde meine persönliche Versicherungspolice abschließen. Weder ich noch meine Vorfahren oder dessen Vertreter werden die Veranstalter, die Schiedsrichter, den Ringrichter, die Ausbilder, die Sponsoren oder den Organisator, der dieses Turnier ausrichtet, für Verletzungen oder nachfolgende Gesundheitsprobleme haftbar machen, die ich während dieses Turniers erleide. Mir ist bekannt, dass ich ein ärztliches Attest vorlegen muss, das nach dem 28. Januar datiert ist, ohne dieses Attest darf ich nicht an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen. Ich verstehe auch, dass ein großes Verletzungs- oder sogar Todesrisiko besteht, und ich übernehme die volle Verantwortung für alle meine Handlungen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_