

Anmeldung

Hiermit melde zum Vorbereitungskurs des LAC Langenhagen zur Teilnahme am Lönsparlauf am 11.11.2018 verbindlich an und stimme diesbezüglich der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit auch ohne Angabe von Gründen, die Löschung meiner Daten verlangen kann. Mit der Veröffentlichung von Fotos in der Presse und auf der Webseite des LAC Langenhagen, die im Rahmen des Kurses und des Lönsparlauf von mir und der Teilnehmergruppe gefertigt werden, bin ich einverstanden / nicht einverstanden. (Nicht zutreffendes bitte durchstreichen)

Für die Anmeldung und Teilnahme am Lönsparlauf gelten die Bestimmungen des Veranstalters, die unter <https://www.loensparlauf.de/> einzusehen sind.

Die Anmeldung der Kursteilnehmer beim Lönsparlauf erfolgt durch das Trainerteam des LAC Langenhagen. Die Teilnahmebestätigung erfolgt, wenn die Kursgebühr in Höhe von 49,- Euro auf das nachfolgende Vereinskonto des LAC Langenhagen überwiesen wurde.

Sparkasse Hannover , IBAN: DE51 2505 0180 0910 2644 49

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ/Wohnort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

männlich weiblich

Die LAC Langenhagen und seine Kursbetreuer/innen übernehmen keine Haftung für Sachschäden, gesundheitliche Schäden oder Risiken des Teilnehmers / der Teilnehmerin im Zusammenhang mit der Veranstaltung und dem Veranstaltungsort (Sportgelände, Trainingsfläche, Umkleide- und Duschräume). Es obliegt dem Teilnehmer / der Teilnehmerin, seinen/ihren Gesundheitszustand anhand der nachstehenden Fragen vorher zu überprüfen.

	Ja	Nein
→ Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hatten etwas am Herzen, und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Hatten Sie in den letzten Monaten Schmerzen in der Brust, in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Haben Sie Probleme mit der Atmung, in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon einmal das Bewusstsein verloren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen Bluthochdruck oder wegen eines Herz- oder Atemproblems verschrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Kennen Sie darüber hinaus irgendeinen Grund, warum Sie nicht sportlich aktiv sein sollten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, **sollte** vor Teilnahme an dem Workshop eine ärztliche Untersuchung im Hinblick auf die Sportfähigkeit stattfinden. Wir bitten dann um die Vorlage eines entsprechenden Attestes.

Schon im ihrem eigenen Interesse sollten gesundheitliche Beeinträchtigungen, insbesondere im Bereich des Herzkreislauf-Systems und bekannte Vorverletzungen den Trainern vor Beginn des praktischen Trainings bekannt gegeben werden. Gegebenenfalls ist eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung erforderlich. Bitte telefonisch vorher mit dem Trainer Bernd Müller (01578 6752713) klären.

Datum, Ort Unterschrift: