

Einverständniserklärung Pilates für Teenager (12–18 Jahre)

Studio: YoDini – Yoga · Pilates · Functional Training

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte*r, dass mein Kind am **Pilates-Kurs für Teenager** im Studio YoDini teilnehmen darf.

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben der Erziehungsberechtigten

Name: _____

Telefonnummer (für Notfälle): _____

E-Mail-Adresse: _____

Gesundheitliche Erklärung

Ich bestätige, dass mein Kind gesundheitlich in der Lage ist, an einem Pilateskurs teilzunehmen. Mir ist bekannt, dass Pilates eine körperliche Aktivität darstellt.

☐ Es bestehen **keine gesundheitlichen Einschränkungen**

☐ Es bestehen folgende gesundheitliche Einschränkungen / Besonderheiten

(z. B. orthopädische Themen, chronische Erkrankungen, aktuelle Verletzungen):

Ich verpflichte mich, die Kursleitung vor Kursbeginn über relevante gesundheitliche Einschränkungen zu informieren.

Haftungsausschluss

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Pilateskurs auf eigene Verantwortung erfolgt. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich auf **Schadensersatzansprüche jeglicher Art** gegenüber dem Studio YoDini, der Inhaberin Nadine Pinieck sowie den eingesetzten Trainer*innen verzichte, soweit gesetzlich zulässig.

Für Verletzungen, gesundheitliche Beeinträchtigungen oder Unfälle, die während oder infolge der Teilnahme am Kurs auftreten, wird keine Haftung übernommen, es sei denn, diese beruhen auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz.

Verhalten & Studio-Regeln

Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, den Anweisungen der/des Trainers*in zu folgen und respektvoll mit anderen Teilnehmenden sowie dem Studio-Equipment umzugehen. Bei grob störendem oder gefährdendem Verhalten behält sich YoDini vor, das Kind vom Kurs auszuschließen. Ein Anspruch auf Rückerstattung besteht in diesem Fall nicht.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Kursanmeldung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zur Organisation und Durchführung des Kurses verwendet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Bestätigung

Ich habe diese Einverständniserklärung vollständig gelesen, verstanden und erkläre mich mit den genannten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r: _____