

# Haftungsausschlusserklärung bSport



## Alle Standorte

Ich wurde darüber informiert und war und bin mir bewusst, dass mit körperlichem Training ein erhöhtes Verletzungs- und Beschwerderisiko verbunden ist...

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

- ... trotzdem wollte ich die Gesundheitsfragen von Zürich Nord CrossFit zur gesundheitlichen Risikoabklärung NICHT beantworten.
- ... deshalb habe ich die Gesundheitsfragen beantwortet. Diese Befragung ergab, dass ich ein erhöhtes Risikoprofil aufweise. Einen Arzt will ich nicht besuchen, um eine ärztliche Trainingsunbedenklichkeitsbescheinigung zu erlangen.

Ich möchte aber trotzdem trainieren. Mein Training bei **Zürich Nord CrossFit** erfolgt in voller Kenntnis der obigen Tatsachen und auf eigene Verantwortung.

Ich schliesse deshalb gegenüber **Zürich Nord CrossFit** alle Haftungsansprüche ausdrücklich aus, die gegebenenfalls aus trainingsinduzierten gesundheitlich-medizinischen Problemen entstehen.

Ort

Datum

Name Member (Blockschrift)

Unterschrift Member:

---

**(von ZNC Staff auszufüllen)**

bSport Staff (in Blockschrift)

Unterschrift bSport Staff