

ANMELDUNG Triathlonverein Kitzbühel

Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Geb. Datum _____

Email Adresse _____

HAFTUNGSAUSSCHLUSS - ERKLÄRUNG

1. Name des Sportlers/der Sportlerin:

geb. am:

Anschrift:

Telefonnummer(n) für Notfälle:

2. Hiermit erklären ich mich einverstanden, dass ich bei diversen Trainings, und bei Wettkämpfen oder Veranstaltungen des Triathlon Vereins Kitzbühel teilnehmen kann.

Eine Sporttauglichkeitsbestätigung wird bei Age Group Athleten: innen vom Verein nicht vorgeschrieben jedoch geht der Verein davon aus, dass Athleten die Triathlon als Sportart trainieren bzw. wettkampfmässig ausführen in ausgezeichneter gesundheitlicher Verfassung sind

und auch dafür die Verantwortung tragen. Nutzen sie jedoch im Rahmen der Lizenzbeantragung möglichen Gesundheitscheck !

3. Für einen möglichen Krankheitsfall/Unfall erklären wir vorsorglich:

a) Ich bin bei folgender Krankenkasse versichert:

.....

b) Ich bin privat versichert: ja / nein

c) Ich bin zusätzlich auslandskrankenversichert ja / nein

d) Ich bin haftplichtversichert mit weltweiter Deckung ja / nein

4. Ich bin entsprechend geimpft: ja / nein

5. Ich bin damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden. ja / nein

6. Ich habe folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen, die besondere Rücksicht oder andere Maßnahmen erfordern:

.....

7. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos / Ergebnisse von diversen Veranstaltungen im Rahmen des Triathlon Vereins Kitzbühel veröffentlicht und kommuniziert werden (Homepage des Triathlon Vereines Kitzbühel, Zeitungen, Facebook)

ja

8. Ich erkläre mich dazu bereit, bei der jährlichen Triathlonveranstaltung den Verein bei der Durchführung zu unterstützen.

ja



Triathlonverein Kitzbühel
Leitnerwald 24, 6370 Kitzbühel
ZVR-Nr.: 013274012
Web: www.com.triathlon-kitzbuehel.com
Mail: office@trikitz.at

Status: 03/2026

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s)

Let's TRI together!

