



## Selbsterklärung zum Gesundheitszustand & Haftungsverzicht (Freizeitschwimmen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Diese Erklärung dient der Feststellung Ihrer gesundheitlichen Eignung für das Freizeitschwimmen/Fitnessangebot sowie der Regelung der Haftung des Vereins für Mitglieder über 18 Jahren ohne Wettkampfteilnahmen.

### 1. Gesundheitsfragen

Bitte beantworten Sie die Fragen im eigenen Interesse wahrheitsgemäß:

- **Herz & Kreislauf:** Leiden Sie unter unkontrolliertem Bluthochdruck, Brustschmerzen bei Belastung oder Herzerkrankungen?  
☐ Ja ☐ Nein
- **Atmung / Nerven:** Leiden Sie unter schwerem Asthma, Anfällen von Ohnmacht, Schwindel oder Epilepsie?  
☐ Ja ☐ Nein
- **Akute Einschränkungen:** Haben Sie offene Wunden, ansteckende Erkrankungen oder akute HNO-Entzündungen?  
☐ Ja ☐ Nein
- **Medikation:** Nehmen Sie Medikamente ein, die Ihre Reaktion oder Ihr Bewusstsein im Wasser beeinträchtigen?  
☐ Ja ☐ Nein

*Hinweis: Bei einem „Ja“ wird vor der Teilnahme die Rücksprache mit einem Arzt dringend empfohlen.*

### 2. Haftungsbegrenzung und Haftungsverzicht

1. **Eigenverantwortung:** Die Teilnahme am Freizeitschwimmen erfolgt auf eigene Gefahr. Der Teilnehmer bestätigt, ein sicherer Schwimmer zu sein.
2. **Haftungsausschluss für Sach- und Vermögensschäden:** Die Haftung des Vereins, seiner Organe, Trainer, Übungsleiter und Erfüllungsgehilfen für **Sach- und Vermögensschäden** wird auf Fälle von **Vorsatz und grober Fahrlässigkeit** beschränkt. Für Schäden durch einfache Fahrlässigkeit haftet der Verein nicht, es sei denn, es handelt sich um die Verletzung einer wesentlichen Vertragspflicht (Kardinalspflicht).
3. **Gesundheitsschäden:** Der vorstehende Haftungsausschluss gilt **nicht** für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer fahrlässigen oder vorsätzlichen Pflichtverletzung des Vereins oder seiner Erfüllungsgehilfen beruhen.
4. **Wertgegenstände:** Für den Verlust von mitgebrachter Kleidung, Wertgegenständen oder Geld in den Umkleiden oder im Hallen-/Freibad übernimmt der Verein keine Haftung.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die gesundheitlichen Fragen wahrheitsgemäß beantwortet und die Haftungsregelungen verstanden und akzeptiert habe.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmers: \_\_\_\_\_