



### **Einverständniserklärung**

Ich erkläre mit meiner Unterschrift,

- daß ich sportgesund bin,
- daß ich auf die Risiken einer Leistungsdiagnostik hingewiesen worden bin,
- daß ich den die Leistungsdiagnostik Durchführenden sofort darauf hinweise, wenn mir unwohl wird,
- daß ich den die Leistungsdiagnostik Durchführenden auf von mir eingenommene Medikamente hinweise und
- daß ich die Leistungsdiagnostik auf eigenes Risiko in Bezug auf Körper- und materielle Schäden durchführe.

Name:

Anschrift:

Datum:

Unterschrift:

Ggf. Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten: