

Haftungsausschlussvereinbarung

Im Rahmen der Beratungen, Kursangebote und der Trainingsplanung werden Ihnen Empfehlungen zur Ernährung, Bewegung und Entspannung, unter anderem auch zu speziellen Krankheitsbildern gegeben. Diese Empfehlungen basieren auf den von Ihnen gemachten Angaben und werden nach bestem Wissen und Kenntnisstand gegeben. Bei der Umsetzung der Empfehlungen ist aber eine genaue "Dosierung", entsprechend Ihres Zustandes, notwendig.

Zu diesen Indikationen gehören unter anderem:

- Zustand nach einem abgelaufenen Herzinfarkt oder Schlaganfall
- Verengung der Herzkranzgefäße (sog. koronare Herzkrankheit)
- Bestimmte Formen von Herzrhythmusstörungen
- Blutdruck systolisch über 160 mmHg und/oder diastolisch über 95 mmHg
- Diabetes mellitus Typ 1 und 2
- Zustand bei akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit.

Alle Kurse und das Training in den Bereichen Funktionelles Training setzen einen guten Gesundheitszustand voraus. Zwar sind auch im Falle einer der genannten Erkrankungen Präventionsprogramme sinnvoll, aber um mögliche Zwischenfälle auszuschließen, ist in o.g. Fällen eine medizinische Abklärung notwendig. Sollten Sie in dem ein oder anderen Bereich Probleme haben, z.B. Rückenbeschwerden, Herz-Kreislauf-Probleme, psychische Erkrankungen, andere ungeklärte Symptome oder über den Schweregrad einer Erkrankung unsicher sein, sprechen Sie bitte vor der Aufnahme des Trainings- oder Bewegungsprogrammes mit Ihrem Arzt. Jegliche Teilnahme an einer Trainingseinheit erfolgt auf eigene Verantwortung. Eine Haftung für Zwischenfälle bei der Umsetzung von Empfehlungen kann nicht übernommen werden.

Bei plötzlichen Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnlichem werde ich sofort meinen Trainer unterrichten und gegebenenfalls das Training abbrechen.

Versicherung und Haftung

Studierende der Martin-Luther-Universität sowie der Burg Giebichenstein Kunsthochschule Halle sind bei der Teilnahme am vom Universitätssportzentrum offiziell ausgeschriebenen Veranstaltungen über die Unfallkasse Sachsen-Anhalt in 39258 Zerbst versichert. Bei der Teilnahme von Beschäftigten sowie Alumnis der Universität am allgemeinen Hochschulsport sind diese nicht versichert. Unfallversichert sind Beschäftigte nur dann, wenn sie in einem ausdrücklich für Universitäts-Mitarbeitende deklarierten Kurs eingeschrieben sind.

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme des obigen Sachverhaltes.

Ich fühle mich körperlich und geistig gesund und verpflichte mich, sowohl den umfangreichen Anamnesebogen nach meinem Gesundheitszustand wahrheitsgemäß und vollständig auszufüllen, als auch über alle mir bekannten Krankheiten Auskunft zu erteilen.

Ort / Datum: _____

Vorname Name: _____ Unterschrift: _____

Das Ergebnis meiner Gesundheitsbefragung hat ergeben, dass ich ein erhöhtes Risiko aufgrund

_____ aufweise. Ich möchte trotz Hinweis einer ärztlichen Abklärung keinen Arzt aufsuchen. Ich bin mir dessen bewusst, dass diese Tatsache ein erhöhtes Risiko aufweist und ich in eigener Verantwortung das Training aufnehme. Ich schließe alle Haftungsansprüche gegenüber meinem Trainer aus, die aus dem oben genannten Risikofaktor aus gesundheitlich-medizinischer Sicht entstehen können.

Unterschrift: _____