

Haftungsausschlusserklärung

- 1.) Ich versichere, dass ich alle Fragen über meinen Gesundheitszustand wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe.

- 2.) Ich erkläre,
 - dass ich mich zum Zeitpunkt der Behandlung/ des Trainings körperlich, geistig und seelisch sportgesund fühle.

 - dass ich freiwillig, auf eigene Verantwortung und auf eigenes Risiko teilnehme.

- 3.) - Beschwerden jedweder Art oder Unwohlsein, teile ich Gesundheitsweg Eva Metz unverzüglich mit.
 - Mir ist bewusst, dass das falsche oder unachtsame Ausführen der Übungen gravierende Auswirkungen auf die Gesundheit haben kann.

- 4.) Mir ist bekannt, dass ich mit der Ausübung der von mir gewünschten Trainingsweise die einhergehenden allgemeinen Risiken selbst zu tragen und für die daraus entstehenden Sach- und Personenschäden grundsätzlich selbst aufzukommen habe.

- 5.) Falls trotz fachkundiger Anleitung Folgeschäden auftreten, die darauf zurückzuführen sind, dass ich Ausschlussgründe verschwiegen habe, ist Gesundheitsweg Eva Metz von jeder Haftung freigestellt.
 - Dieses gilt auch für Schäden, die dadurch entstehen, weil ein Ausschlussgrund dem Klienten selbst nicht bekannt und für Gesundheitsweg Eva Metz nicht erkennbar war.

 - Haftungsanspruch gegenüber Gesundheitsweg Eva Metz besteht nicht. Im Zweifelsfall sind Indikationen vom Kunden durch einen Arzt abzuklären.

 - Ich schließe alle Haftungsansprüche gegenüber Gesundheitsweg Eva Metz, die aus eventuellen gesundheitlich-medizinischen Problemen als Folge der Behandlung/des Trainings entstehen können, ausdrücklich aus.

 - Ich schließe alle Haftungsansprüche, die im Zusammenhang mit der **Corona-Epidemie** stehen gegenüber Gesundheitsweg Eva Metz, die aus eventuellen gesundheitlich-medizinischen Problemen als Folge des Trainings entstehen können, ausdrücklich aus.

Ort			
Datum			
Name + Vorname	Unterschrift		
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Frau Metz ihrer Verpflichtung (Auflagen Corona Epidemie) nachkommt, meinen Namen, Telef.nr. oder Adresse sowie Uhrzeit des Kurses mit Datum aufzubewahren (4 Wochen), um ggf. die Daten bei Aufforderung an das Gesundheitsamt od. Polizeibehörde weiterzuleiten.			
Name + Vorname			
Kursdatum + Uhrzeit			
Telefonnummer oder Adresse			
Datum + Unterschrift			