



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich zum Selbstverteidigungskurs an.

Samstag 05.12.2020, Beginn: 10.00 Uhr – 14.30 Uhr (Einlass ab 9.30 Uhr)

**Lehrgangsbeitrag: 39,00 €** (Für Mitglieder der Sportschule Jan Springer 20,00 €)

Lehrgangsbeitrag per Paypal an: [info@springersports.de](mailto:info@springersports.de) oder Überweisung Sparkasse Stade Altes Land, IBAN DE03 2415 1005 1210 1430 85 bis zum 15.04.2020.

**DATUM der Einzahlung:** \_\_\_\_\_  PayPal /  Überweisung /  BAR

Wir haben Interesse an weiteren Kursen. Bitte informieren Sie uns.

Dieser Kurs ist mir bekannt geworden durch \_\_\_\_\_

(Bitte in deutlichen GROSSBUCHSTABEN ausfüllen)

### Daten des Teilnehmers:

Ich bin Mitglied in der Sportschule Jan Springer

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

- Der *Selbstschutz Trainer Jan Springer* haftet nicht für Körper und Sachschäden (z.B. Garderobe, Geld, sonstige Wertsachen usw.).
- Die Anwendung der erlernten Notfalltechniken sind nur im Notfall erlaubt.
- Die Trainingsfläche darf nur mit sauberer, separater Sportkleidung und Barfuß betreten werden.
- Ich bin uneingeschränkt sportgesund und sporttauglich. Im Zweifelsfalle werde ich vor Trainingsbeginn einen Arzt konsultieren. Ich unterrichte den Herrn Springer vor Beginn der Trainingseinheit über etwaige Erkrankungen, die relevant sein könnten (chronische Erkrankungen, Verletzungen etc.)
- Mir ist bewusst, dass beim Training einer Kontaktsportart Selbstverteidigungskurses Verletzungen trotz größter Sorgfalt nicht gänzlich ausgeschlossen werden können.

### Notwehr § 32 StGB:

- 1) Wer eine Tat begeht, die durch Notwehr geboten ist, handelt nicht rechtswidrig.
- 2) Notwehr ist die Verteidigung, die erforderlich ist, um einen gegenwärtigen rechtswidrigen Angriff von sich oder einem anderen abzuwenden.

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

### Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen)

Ich als Erziehungsberechtigter erkläre, dass das mein Sohn / meine Tochter ohne Einschränkungen an den oben genannten

Termin teilnehmen darf. Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_