



## ANMELDUNG

Name : ..... Vorname : .....

PLZ/Ort : ..... Strasse : .....

Natel : ..... Beruf : .....

E-Mail : ..... Geb. Datum:.....

Ich melde mich an als Aktivteilnehmer / Passivteilnehmer  
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Haben Sie schon Kampfsport betrieben ?

.....

Wenn ja, wo und wie lange ?

.....

Sind Sie gegen Nichtbetriebsunfälle versichert ?

.....

Wenn ja, wo ?

.....

Jeder Teilnehmer ist für seinen Versicherungsschutz selber verantwortlich.  
Bei Unfällen wird jede Haftung abgelehnt.  
Gruppenbilder dürfen ohne Einwilligung in sozialen Medien veröffentlicht werden.

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Teilnehmer die Richtigkeit der obigen Angaben sowie den Erhalt der Statuten.  
Für Teilnehmer unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Eltern erforderlich.

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Geschäftsstelle:  
Jiu-Jitsu Academy WORBLENTAL  
Giuliano Haldimann  
[www.bjjbern.ch](http://www.bjjbern.ch)