

Herzsport

Ich bestätige hiermit, dass ich an einem Sportprogramm für Herz- und Kreislaufkrankte teilnehmen möchte und vorher auf folgende Punkte aufmerksam gemacht wurde:

Für Herz- und Kreislaufkrankte besteht ein bestimmtes Risiko, z.B. hinsichtlich eines Infarktes oder Reinfarktes. Mir ist bekannt, dass Zwischenfälle im Rahmen einer Übungsstunde auftreten bzw. im zeitlichen Zusammenhang damit stehen können.

Hiermit entbinde ich meine behandelnden Ärzte von ihrer ärztlichen Schweigepflicht für den gegenseitigen Informationsaustausch. Dies schließt auch die Information des Übungsleiters ein. Ein zusätzlicher Versicherungsschutz speziell für die Verletzungen im Zusammenhang mit der Sportübung besteht durch die Sporthilfe e.V. Dies gilt jedoch nicht für Zwischenfälle als Folge der Herz- und Kreislaufkrankung.

Mehrhoog, den _____

(Unterschrift)