



# Informationsblatt und Einverständniserklärung zum Trainingsbetrieb im Schwimmverein

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

uns ist es wichtig, Sie offen und transparent über den Ablauf des Trainingsbetriebs in unserem Schwimmverein zu informieren.

Während des Schwimmunterrichts kann es – insbesondere bei Technikübungen, Hilfestellungen oder Korrekturen – zu körperlichem Kontakt zwischen den Trainerinnen bzw. Trainern und den Kindern kommen.

Diese Berührungen sind ausschließlich fachlicher und sportlicher Natur und dienen der:

- Korrektur von Bewegungsabläufen,
- Unterstützung bei Übungen im Wasser,
- Sicherstellung der richtigen Wasserlage,
- sowie der Vermeidung von Verletzungen oder gefährlichen Situationen.

Wir möchten ausdrücklich betonen, dass diese Berührungen niemals sexueller oder unangemessener Natur sind.

Leider kam es in anderen Vereinen bereits zu Missverständnissen, die zu unbegründeten Anschuldigungen geführt haben. Um solche Situationen zu vermeiden, legen wir großen Wert auf offene Kommunikation und gegenseitiges Vertrauen.

Sollte Ihr Kind von einer Berührung oder Situation berichten, die Sie verunsichert, bitten wir Sie, zunächst das direkte Gespräch mit uns als Verein oder den verantwortlichen Trainerinnen und Trainern zu suchen. Nur so können mögliche Missverständnisse schnell und sachlich geklärt werden.

Unser gemeinsames Ziel ist es, den Kindern einen sicheren, respektvollen und professionell betreuten Trainingsrahmen zu bieten, in dem sie sich wohlfühlen und bestmöglich entwickeln können.

Das Team des Post SV Alfeld



## Bestätigung der Kenntnisnahme

Ich/Wir, \_\_\_\_\_

(Name/n der Erziehungsberechtigten),

bestätige(n) hiermit, dass ich/wir die obenstehende Information zum Trainingsbetrieb des Schwimmvereins Post SV Alfeld gelesen und verstanden habe(n).

Mir/Uns ist bekannt, dass im Rahmen des Schwimmunterrichts zu fachlich notwendigen Berührungen zwischen Trainerinnen/Trainern und Kindern kommen kann. Diese dienen ausschließlich der sportlichen Anleitung und Korrektur.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden und sichere(n) zu, bei eventuellen Fragen oder Unklarheiten zunächst das Gespräch mit dem Verein zu suchen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_



## Hinweis über die Sportgesundheit beim Schwimmen

**Jeder Schwimmer/-in bzw. dessen Eltern sind selbst dafür verantwortlich, dass er/sie bzw. ihr Kind sporttauglich ist.**

**Mit Abgabe der unteren Erklärung wird bescheinigt, Kenntnis davon erlangt zu haben, dass**

- **jeder selbst verantwortlich ist für die Sporttauglichkeit,**
- **der Übungsleiter und der Verein von seiner Haftung entbunden wird bezüglich der Sporttauglichkeit und**
- **der Trainer informiert wird, wenn beim Schwimmer eine Krankheit vorliegt (z.B. Asthma, Diabetes, ADS, Bluter-Krankheit, usw.).**

Mit der nachfolgenden Erklärung erhalten auch unsere Trainer eine gewisse Sicherheit, dass der Aktive sportgesund ist und den Schwimmsport ohne Einschränkungen ausüben kann.

Wir wollen zu bedenken geben, dass wir die Aktiven im Training zunehmend belasten. Hypoxie-Übungen wie z. B. Streckentauchen und Pulswerte über 180 Schläge pro Minute sind im Training möglich.

D.h. wir gehen von kerngesundem Sportler(inne)n aus.

Eine sportärztliche Untersuchung mit z.B: Belastungs-EKG ist unserer Meinung nach sinnvoll. Die Kosten für das jährliche Attest sind von jedem selbst zu tragen. Bitte sprechen Sie mit dem Kinder- bzw. Hausarzt.

Bewahren Sie eine Kopie der ausgefüllten Erklärung gut zu Hause auf.

Für das Mitglied.



## **Erklärung des Schwimmers**

**(bei Minderjährigen durch die  
Erziehungsberechtigten)**

Mit Unterschrift dieser Erklärung wird versichert, davon Kenntnis genommen zu haben, dass selbst Sorge dafür zu tragen ist, dass unten genanntes Mitglied der Schwimmabteilung des Post SV Alfeld (Leine) sporttauglich ist.

Der Übungsleiter und der Verein ist nicht dafür verantwortlich und werden deshalb im Bereich der Sportgesundheit von der Haftung entbunden.

Der Schwimmabteilung muss mitgeteilt werden, wenn unten genanntes Mitglied der Schwimmabteilung des Post SV Alfeld (Leine) eine Krankheit hat.

Mitglied: \_\_\_\_\_  
Vorname Nachname (bitte in Druckbuchstaben)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigen:**

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
Vorname Nachname (bitte in Druckbuchstaben)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Mitteilungen von bestehenden Krankheiten:

---

---

---

---

---

---

---

Zurück an den Verein.