

<p>Über folgende Punkte wurde ich belehrt:</p> <p>1 Versicherungsschutz im Hochschulsport</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ für alle Studierenden und angestellte Beschäftigte besteht Versicherungsschutz; ▪ Versicherungsträger: UKBB (Unfallkasse Brandenburg); ▪ für Beamte gelten in der Regel spezielle beamtenrechtliche Unfallfürsorgevorschriften; ▪ Externe sind nicht versichert; ▪ der Unfallbetroffene ist persönlich für die Meldung in der ZE Hochschulsport verantwortlich; ▪ die Unfallmeldung muss innerhalb von 3 Tagen erfolgen; <p>2 Den Anweisungen der Kursleiter ist unbedingt Folge zu leisten.</p> <p>3 Einhaltung der Sporthallenordnung (siehe Aushang).</p> <p>4 Flucht- und Rettungswege sind freizuhalten.</p> <p>5 Rauch- und Alkoholverbot besteht in den Sporteinrichtungen und Sportanlagen.</p> <p>6 Getränke sind nicht in Glasflaschen aufzubewahren und nicht auf das Spielfeld mitzubringen.</p> <p>7 Geeignete Sportkleidung und Sportschuhe tragen. (Spielfeld nur in sauberen Sportschuhen und mit abriebfester Sohle betreten).</p> <p>8 Armbanduhren und Schmuck vor dem Sport ablegen.</p> <p>9 Haftungsausschluss</p> <p>Aus der Teilnahme am Hochschulsport sind keinerlei Haftungsgründe gegen die Universität oder ihre Bediensteten über die gesetzliche Haftung hinaus ableitbar. Die Nutzung aller durch das Programm des Hochschulsports ausgewiesenen Einrichtungen erfolgt auf eigene Gefahr. Weder das Land noch die Universität haften für Unfälle, Schäden irgendwelcher Art; z.B. für Diebstähle etc.</p>	<p>Sportart: _____</p> <p>Kursleiter: _____</p> <p>Tag: _____</p> <p>Zeit: _____</p> <p>Ort: _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Unterschrift	Datum der Belehrung
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			