

Patient/in: _____

(Name, Vorname, Geb. Datum)

- Hiermit erkläre ich, dass ich am XBody EMS Training freiwillig und auf eigene Gefahr teilnehme.
- Ich erkläre, dass ich mit den Grundlagen der elektrischen Muskelstimulationstrainingmethode (EMS) vertraut bin. Einschließlich aller Bedingungen, die das Training kontraindizieren oder eine ärztliche Konsultation voraussetzen, sowie der weiteren Warnhinweise, die auf Seite 2 dieser Erklärung detailliert erläutert werden.
- Ich erkläre, dass ich mich aufgrund meines mentalen, gesundheitlichen und physikalischen Zustandes für die Teilnahme am XBody EMS Training für geeignet halte.
- Ich erkläre, dass mir keine Kontraindikationen bekannt sind (nächste Seite), die mich aus dem Training ausschließen würden.
- Ich erkläre, dass ich alle notwendigen ärztlichen Konsultationen bzgl. der nachfolgenden detaillierten Bedingungen erhalten habe.
- Ich erkläre, dass ich alle Regeln zum Training, dessen Voraussetzungen und Nachwirkungen einhalte.
- Ich erkläre, dass ich meinen Therapeuten/ innen und XBody Trainer/innen über die Änderungen meines mentalen, gesundheitlichen und physikalischen Zustandes informiere.
- Ich erkläre, dass ich meinen Arzt und die mich behandelnden Personen, bei welchem ärztlichen Eingriff auch immer, über meine Teilnahme am XBody EMS Training informiere.
- Ich erkläre, dass ich bei Nichtbeachtung oder Nichterfüllung der Voraussetzungen dieser Erklärung am Training auf eigene Gefahr teilnehme. Ich erkläre, dass XBody Hungary Kft. und der/die XBody Trainer/ in für jegliche Komplikationen aus meinen für mich unbekanntem mentalen, gesundheitlichen und physikalischen Konditionen nicht haften.
- Ich erkläre, dass XBody Hungary Kft. Und der/die XBody Trainer/in für jegliche eventuell auftretenden Nebenwirkungen, Komplikationen, Veränderungen oder unerwünschte Änderungen in meinem gesundheitlichen und physikalischen Zustand nicht haften. Ich bin mir bewusst, dass zurzeit keine Risiken aus den langfristigen Wirkungen des EMS Trainings bekannt sind. Deshalb haften XBody Hungary Kft. und der/die XBody Trainer/in für keine unerwünschte Wirkung
- Ich erkläre, dass ich die Hinweise meines XBody Trainers /meiner XBody Trainerin vor, während und nach dem Training befolge.
- Ich akzeptiere, dass der Trainer/ die Trainerin mir zur Befestigung und Entfernung des Trainingsanzuges nahekommt. Ich erkläre hiermit, dass ich dies auf keinen Fall als sexuelle Belästigung interpretiere.
- Ich erteile für die Erhebung und Nutzung meiner personen- und trainingsbezogenen Daten meine Zustimmung.

Kontraindikationen EMS-Trainingstherapie

Bei den folgenden Krankheiten und Konditionen ist die Teilnahme an elektrischem Muskelstimulationstraining (EMS) und -Behandlung jeder Art untersagt.

- Die Benutzung von XBody EMS Geräten ist untersagt, wenn der Kunde über ein implantiertes oder externes medizinisches Gerät verfügt (z.B. **Herzschrittmacher**, implantierter **Defibrillator**).
- Die Benutzung von XBody EMS Geräten ist untersagt, wenn der Kunde an einer schweren kardiovaskulären Erkrankung leidet (z.B. schwere **Erkrankungen des Herzens oder der Aorta**).
- Die Benutzung von XBody EMS Geräten ist untersagt, wenn der Kunde an einer **schweren neuromuskulären Erkrankung** leidet (z.B. Rhabdomyolyse, oder Erkrankungen des Nervensystems und der Muskeln jeder Art, die den schnellen Verfall der Muskulatur verursachen).
- Die Benutzung von XBody EMS Geräten ist untersagt, wenn der Kunde an einer **schweren Krebserkrankung** leidet (z.B. Brustkrebs).
- Die Benutzung von XBody Geräten ist untersagt, wenn der Kunde an einer **schweren nephrologischen Erkrankung** leidet.
- Die Benutzung von XBody EMS Geräten ist untersagt, wenn der Kunde **innere Blutungen oder eine Neigung dazu** hat.
- Die Benutzung von XBody EMS Geräten ist in der Nähe von **nicht unversehrter Hautoberfläche** untersagt (z.B. infizierte, verletzte, entzündete, irritierte Hautoberfläche oder bei Ödemen).
- Die Benutzung von XBody EMS Geräten ist **bei geplanter oder bestehender Schwangerschaft untersagt**.
- Die Teilnahme an einem intensiven Training jeder Art ist **innerhalb von zwei Tagen nach dem XBody EMS Training untersagt**.

Ich erkläre mich damit einverstanden. Ich verstehe und akzeptiere die Einschränkungen aus den oben genannten Kontraindikationen.

Name | Vorname: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: Bei minderjährigen einschließlich des Erziehungsberechtigten _____