

**Versicherungsfall:**

Siegen,

Hiermit wird bestätigt, dass sich die oben genannte Person am  
in der Veranstaltung verletz hat.

Bei der betreffenden Veranstaltung handelt es sich um eine von mir,  
, durchgeführte Lehrveranstaltung im Rahmen des  
Zertifikatsstudiums *Sport – Bildung und Training*, die im organisatorischen  
Verantwortungsbereich der Hochschule stattfindet.

Die Teilnahme an den Veranstaltungen ist auf die Studierenden der Universität  
Siegen beschränkt.

Es handelt sich bei der betreffenden Lehrveranstaltung um *kein*  
Wettkampfturnier oder Ligaspiel.

Unterschrift der Lehrperson