

Einverständniserklärung des / der Erziehungsberechtigten

Ich habe die Regeln / baulichen Bestimmungen des diesjährigen Seifenkistenrennens zur Kenntnis genommen. Ich weiß, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr und Haftung erfolgt.

Mein Sohn / meine Tochter

Vorname	Name	Geburtsdatum
startet im Team		

darf am 29. Seifenkistenrennen am 27. September 2020 teilnehmen.

Ich selbst / eine mir bekannte Person werde / wird die Aufsichtspflicht am Veranstaltungstag wahrnehmen.

Erziehungsberechtigte(r)

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Dieses Formular im Bedarfsfall bitte vervielfältigen und für jede/n minderjährige/n Teilnehmer/in ausfüllen. Es ist Voraussetzung für die Teilnahme.

Ort, Datum

Unterschrift
