

Einverständniserklärung

Bei minderjährigen Teilnehmern

Volksbank Albstadt Charitylauf
13. Oktober 2019

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

- mein Sohn meine Tochter

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

bei dem **Volksbank Albstadt Charitylauf** am **13. Oktober 2019** teilnehmen darf!

Ich bestätige gleichzeitig, dass die | der oben genannte ausreichend versichert ist (Unfall bzw. Haftpflichtversicherung) und das Reglement zur Kenntnis genommen wurde, bzw. die Teilnahme auf eigenes Risiko erfolgt. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden auf alle Rechtsansprüche an den Veranstalter oder Ausrichter, sowie deren Helfer oder Beauftragte zu verzichten und dass der Trainings- und Gesundheitszustand des oben genannten den Anforderungen des Wettkampfes entspricht. Der Veranstalter, Ausrichter übernimmt keine Haftung für Verlust oder Schaden von Wertgegenständen.

**Vorname, Name des
Erziehungsberechtigten** _____

Ort | Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter