



GEMEINDEVERWALTUNG GRAFSCHAFT

KREIS AHRWEILER

Gemeindeverwaltung · Ahrtalstr. 5 · 53501 Grafschaft Ringen

Durchwahl: ☎ 0 26 41 / /9 17 53 74

Zentrale: ☎ 0 26 41 / 80 07 - 0

Telefax: 0 26 41 / 80 07 - 83

Auskunft erteilt:

Zimmer

Christina Noack-Dziuk

Jugendbüro

e-Mail:

info@jugend-grafschaft.de

Bei Antwort bitte angeben

Unser Zeichen

Ihre Nachricht

Ihr Zeichen

Grafschaft-Ringen

FB 3

Haftungsausschluss

Voraussetzung für die Teilnahme am Workshop Mountainbike bei der Ferienfreizeit des Kinder- und Jugendbüro Grafschaft, ist die schriftliche Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.

Die TeilnehmerInnen verzichten auf jegliche Rechtsansprüche auch Dritter an der Veranstaltung. Der/die Erziehungsberechtigten sind sich der körperlichen Belastung Ihrer Kinder bei der Veranstaltung bewusst und bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Ihre Kinder die gesundheitlichen und körperlichen Voraussetzungen erfüllen.

Sie sind damit einverstanden, dass TeilnehmerInnen die Gefahr laufen, sich gesundheitlich zu schädigen, von der Teilnahme ausgeschlossen werden können.

Die Fahrtstrecke führt über naturbelassenes Gelände, mit plötzlichen und unerwarteten Hindernissen sowie sonstigen Gefahren muss gerechnet werden.

Es besteht eine Helmpflicht für alle TeilnehmerInnen!!

Ein eigenes, verkehrstaugliches Fahrrad ist mitzubringen!

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Schäden oder Verletzungen und für den Verlust von Fahrrädern und sonstigem Material. Mit der Unterschrift erkennt der/die Unterschreibende den Haftungsausschluss des Veranstalters für Schäden aller Art an.

Bitte überprüfen Sie das Fahrrad Ihres Kindes vor der Veranstaltung auf einwandfreies Funktionieren.

TeilnehmerIn:

Name: _____ Vorname: _____

Alter: _____

Hausadresse:

Ahrtalstr. 5
53501 Grafschaft-Ringen
e-Mail:
info@gemeinde-grafschaft.de

USt-ID

DE 811 436 394

Sprechzeiten:

Montag bis Freitag
von 8:00 bis 12:00 Uhr
Donnerstag
von 14:00 bis 18:00 Uhr

Konten der Gemeindekasse:

VR-Bank Bonn Rhein-Sieg eG
IBAN DE88 3706 9520 5100 0280 10 BIC GENODED1RST
Kreissparkasse Ahrweiler
IBAN DE29 5775 1310 0000 8600 15 BIC MALADE51AHR

Personensorgeberechtigte:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____

Tel: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift 1: _____

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____

Tel: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift 2: _____