



H.T.R. - How To Ride - MTB-Fahrtechnikscheule
Marc Steffens
NordstraÙe 6
36396 Steinau a.d. StraÙe

Einverständniserklärung des / der Erziehungsberechtigten

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter

(Vor- und Zuname)

am

(Tag, Datum)

die Teilnahme an der nachstehenden Veranstaltung:

(Geben Sie bitte einen Veranstaltungstitel und einen -ort an.)

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören, dass sich die Kinder im Rahmen der Veranstaltung in kleinen Gruppen ohne Betreuung bewegen.

Mein Kind ist gesund / muss Medikamente nehmen.

Wenn Medikamente erforderlich, sind das die folgenden:

Telefonnummer für den Notfall:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)