

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Super Gravity Cup Bad Marienberg



Hiermit erlauben wir (die gesetzlichen Vertreter) unserem Sohn / unserer Tochter die Teilnahme am Super Gravity Cup am 24. August 2024 in Bad Marienberg.

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Team / Verein
(optional):

Telefon der Erziehungsberechtigten:

Wir sind mit allen rechtlichen Bedingungen des bei der Anmeldung akzeptierten Haftungsausschlusses einverstanden.

Wir haben die Ausschreibung / Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptieren diese.

Falls zwei Erziehungsberechtigte existieren, sind die Unterschriften von beiden notwendig.

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Dieses Formular ist ausgefüllt und unterschrieben von allen Teilnehmern unter 18 Jahren zur Startnummernausgabe mitzubringen und dort abzugeben, da sonst eine Teilnahme am Rennen nicht möglich ist.