

Einverständniserklärung

für Minderjährige ab 16 Jahren

Name, Vornamen _____
(der Erziehungsberechtigten)

Straße, Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Land _____

Telefon _____ E-Mail _____

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn

Name, Vorname _____
(in Druckbuchstaben)

geboren am _____ selbstständig und ohne Aufsicht vom 19. bis zum 21. Mai 2017 am «Adventure Race» teilnehmen und falls nötig medizinisch erstversorgt werden darf. Die mit der Teilnahme am «Adventure Race» verbundenen Risiken sind uns bekannt. Ferner bestätigen wir, dass wir das Veranstaltungsreglement des «Adventure Race» (siehe Website) gelesen und verstanden haben und erkennen es mit unserer Unterschrift an. Diese Erklärung ist bei der Anmeldung zum «Adventure Race» per E-Mail einzusenden und unterschrieben am Wochenende abzugeben. Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gültig. Wir versichern, dass unser Sohn / unsere Tochter das 16. Lebensjahr vollendet hat und über die erforderlichen Fähigkeiten und körperlichen Voraussetzungen hinsichtlich des «Adventure Race» verfügt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____
(der Erziehungsberechtigten)



sammeln.

unterstützen.

VERÄNDERUNG

erleben.

Adresse

sbt Beatenberg

Egg 368

CH-3803 Beatenberg

Internet

adventure-race.info

Supporters



Trailer

Anmelden