

Einverständniserklärung Bei minderjährigen Teilnehmern

18. November 2018

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

mein Sohn meine Tochter

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

bei dem **DEUTSCHLAND CUP CYCLO CROSS RACE presented by SPARKASSE ZOLLERNALB** am **18. November 2018** 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

Veranstalter:

Stadt Albstadt
Marinus Merz
Marktstr. 35
72458 Albstadt
Tel.: 07431 / 160-2507
marinus.merz@albstadt.de

Ansprechpartner:

SKYDER SPORTPROMOTION e.K
Stephan Salscheider
Rosenstraße 4
72479 Staßberg
Tel.: 07434 / 315333
mail@skyder.de