

Einverständniserklärung

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter

Vorname*: _____ Nachname*: _____ geb.am*: ____ . ____ . _____
(____ Jahre alt)

Wohnort*: Straße, Hausnr., PLZ, Ort _____

am Adventure Trail Run, Sauerlandpark Hemer teilnimmt. Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass unser Sohn/unsere Tochter bei diesem Wettbewerb auf eigenes Risiko teilnimmt, körperlich gesund und für die Teilnahme an dieser Veranstaltung ausreichend trainiert ist.

Unser Sohn/unsere Tochter ist mit den Gefahren der Hindemis-Cross-Läufe vertraut. Sowohl uns als auch unserem Sohn/unsere Tochter ist es bewusst, dass aufgrund der Witterung, der Hindernisse und Streckenführung Gefahren entstehen können, die gesundheitsbedrohend sein können.

Des Weiteren versichern wir, dass das angegebene Geburtsdatum unseres Sohnes/unsere Tochter und alle weiteren von uns angegebenen Daten zutreffend sind.

Uns ist bekannt, dass eine Teilnahme am Adventure Trail Run, Sauerlandpark Hemer **erst ab Vollendung des 16. Lebensjahres bis zum 17. Lebensjahr zulässig ist. Bei 14-15 Jährigen ist es zudem erforderlich, dass eine erziehungsberechtigte Person in Begleitung des jugendlichen Starters mitläuft. Unter 14 Jahren ist ein Start ausgeschlossen.**

Wir haben die Ausschreibung, die Teilnahmebedingungen und den Haftungsausschluss mit allen Gefahrenhinweisen gewissenhaft gelesen und akzeptieren diese mit unserer Unterschrift. Wir haben unseren Sohn/unsere Tochter hierüber ausreichend informiert.

Wichtig: Vor dem Start unseres Sohnes/unsere Tochter am Adventure Trail Run, Sauerlandpark Hemer muss diese Einverständniserklärung von **mindestens einem Erziehungsberechtigten** unterzeichnet dem Veranstalter vorliegen. Zusendung und Eingang beim Veranstalter per Post oder Mail (Infos dazu rechts oben) spätestens bis sieben Tage vor der Veranstaltung. Ansonsten ist ein Start ausgeschlossen. Weiterhin hat mindestens ein Erziehungsberechtigter während des gesamten Rennens vor Ort zu sein.

Ich bin die Mutter * oder der Vater *: _____

Ort*, Datum* Vorname und Name (Unterschrift von. mind. einem Erziehungsberechtigten) *

*Bitte klar und deutlich ausfüllen; ansonsten kann die Einverständniserklärung nicht akzeptiert werden