

# wi Fellbach City-Run



## Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte(r)

Name (des Kindes): \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Veranstaltungstag: \_\_\_\_\_

Wettbewerb: \_\_\_\_\_

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der oben genannten Daten und dass wir mit dem Start meines/unseres Kindes beim „wi Fellbach City-Run 2017“ einverstanden sind.

Ich/wir bestätigen, die Ausschreibung sowie den Haftungsausschluss gelesen zu haben und erkennen die Richtlinien an.

Ich/wir erkläre(n) zudem, dass mein/unser Kind alle gesundheitlichen Voraussetzungen für den Start erfüllt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)