

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 2018“ 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)