

WI Fellbach City-Run



Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte(r)

Name (des Kindes): _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Veranstaltungstag: _____

Wettbewerb: _____

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der oben genannten Daten und dass ich/wir mit dem Start meines/unsere(r) Kindes beim „WI Fellbach City-Run 2019“ einverstanden sind.

Ich/wir bestätigen, die Ausschreibung sowie den Haftungsausschluss gelesen zu haben und erkenne(n) die Richtlinien an.

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

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)