

# Hundefreunde Kemberg e. V.

## Einverständnis- / Haftungserklärung der Eltern

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ Anschrift

\_\_\_\_\_ Telefonnr.

\_\_\_\_\_ Verein

\_\_\_\_\_ Verband

an der Veranstaltung „KemBergHundeTriathlon“ am Bergwitzsee am \_\_\_\_\_ (Datum der Veranstaltung) teilnimmt.

Er / Sie ist frei von ansteckenden Krankheiten und leidet nicht an gesundheitlichen Schäden oder Behinderungen, die eine Teilnahme verbieten.

Ich stimme eventuellen notwendigen Maßnahmen zur Lebensrettung, sowie Operationen, die der Lebensrettung dienen, zu.

Es besteht eine Krankenversicherung.

 Ja Nein

Es besteht eine Unfallversicherung.

 Ja Nein

Für von ihm / ihr selbst verschuldeten Schaden verlange ich keinen Ersatz und übernehme die Haftung gegenüber Dritten.

Kontaktpersonen für den Notfall sind:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich habe Vorgenanntes zur Kenntnis genommen und bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.

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

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift