



Einverständniserklärung KämpferInnen unter 18

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

Name	Vorname	Geburtsdatum	Alter
------	---------	--------------	-------

Vollständige Adresse

am Kingz Of Cauliflower – Submission Wrestling Turnier, am 30.09.2017, teilnehmen darf.

Wir erklären hiermit unterschriftlich, dass unsere Tochter/ unser Sohn an dem Turnier auf eigenes Risiko teilnimmt. Weiterhin versichern wir, dass sie/ er körperlich gesund und zur Teilnahme an dem Turnier ausreichend trainiert ist.

Sowohl uns, als auch unserer Tochter/ unserem Sohn ist bekannt, dass die Teilnahme mit Risiken verbunden ist, welche die Gesundheit bedrohen können.

Uns ist bekannt, dass die Teilnahme unserer Tochter/ unserem Sohn **nur für die Klasse Jugend** erlaubt ist.

Wir versichern hiermit unterschriftlich, das Geburtsdatum und alle übrigen gemachten Angaben wahrheitsgemäß und zutreffend sind.

Die Teilnahmebedingungen und Haftungsausschlüsse haben wir gelesen und unsere Tochter/ unseren Sohn ausreichend über diese informiert.

Uns ist bekannt, dass die hier vorliegende Einverständniserklärung bei der Anmeldung vor Ort, vollständig ausgefüllt vorgelegt und abgegeben werden muss. Eine Teilnahme ist sonst nicht möglich.

Anspruch auf Rückerstattung der Anmeldegebühr, insbesondere bei Nichtvorlage der Erklärung, besteht nicht.

Bitte legen Sie dieser Einverständniserklärung eine Kopie Ihres Personalausweises bei.
Es gelten die genannten Teilnahmebedingungen und Regelwerke.

Name	Vorname	(Mutter oder Vater)
------	---------	----------------------

Ort, Datum	Unterschrift v. mind. einem Erziehungsberechtigten
------------	--
