

Einverständniserklärung Minderjährige Teilnehmer/innen

Verantwortlich Free Bikez

Inhaberin: Sabrina Schwertfener

Anschrift: c/o Managment #schwertfener
Welslerstraße 3, 87463 Dietmannsried

E-Mail: info@free-bikez.de
Telefon: 0155/68743819



Teilnehmer/in

Name: _____

E-Mail/Telefon: _____

Datum/Ort: _____

Erziehungsberechtigte/r (1)

Name: _____

E-Mail/Telefon: _____

Datum/Ort: _____

Erziehungsberechtigte/r (2) (falls vorhanden)

Name: _____

E-Mail/Telefon: _____

Datum/Ort: _____

Einverständnis zur Teilnahme am Fahrtraining

Ich/Wir als Erziehungsberechtigte/r erkläre(n) hiermit, dass mein Sohn/meine Tochter, namentlich oben genannt, am Fahrtraining von Free Bikez teilnehmen darf.

Mir/Uns ist bekannt, dass das Fahrtraining – trotz Einweisung und Sicherheitsregeln – ein erhöhtes Verletzungsrisiko mit sich bringen kann. Die Anweisungen der Trainerin, sowie anwesenden Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen sind zu befolgen.

Notfallkontakt

Name: _____

E-Mail/Telefon: _____

Datum/Ort: _____

Wichtige Unterlagen

Kopie des Personalausweises der Erziehungsberechtigten.

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Name Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
