

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

STAFFELSEE-PANORAMALAUFL

07.07.2024

Bitte in Druckbuchstaben - leserlich - ausfüllen –
Orange gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Mit der Unterschrift erlaube ich

Nachname: _____

Vorname: _____

PLZ und Ort: _____

Straße: _____

dass unser(e) Tochter / Sohn

Nachname: _____

Vorname: _____

Geboren am: _____

am o.a. 5km bzw. 10km Staffelseelauf teilnehmen darf.

Ich versichere, dass unsere Tochter / unser Sohn körperlich zur Bewältigung der Laufstrecke in der Lage ist und dass keine medizinischen Bedenken gegen eine Teilnahme sprechen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:
