

ERKLÄRUNG

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter

(Vor- und Zuname)

am

(Tag, Datum)

die Teilnahme an der Radtouristikfahrt bzw. County Tourenfahrt vom Erkelenzer Radsportclub e.V. 1993.

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden.

Mir ist bewusst, dass sich mein Kind im Rahmen der Veranstaltung ohne durchgehende Betreuung oder Beaufsichtigung im öffentlichen Raum bewegen wird.

Mein Kind... (bitte zutreffendes ankreuzen)

ist gesund

muss Medikamente nehmen.

Wenn Medikamente erforderlich, sind das die folgenden:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

(Ort, Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigter)