



HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Bitte ausfüllen und unterschrieben mitbringen!

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Versicherung Sache der Teilnehmenden ist, dass die Organisierenden von jeglicher Haftung ausgeschlossen sind und mein Kind / meine Kinder an der Sportfabrik junges Arbon teilnehmen dürfen.

Name erziehungsberechtigte Person

Adresse

Name und Geburtsdatum Kind/Kinder

Notfall-Telefonnummer

Ort, Datum und Unterschrift erziehungsberechtigte Person

