

Mobilnr. Thomy Hoelle_0049 17634965163

Mobilnr. Michael Bienmüller 0049 15157565252

Mobilnr. Ralph Müller 0049 1714914876

BOX-CLUB RIEGEL e.V.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter _____ (Vor- und Zuname)
vom _____ die Teilnahme an _____ vom Box-Club Riegel.

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören, dass sich die Kinder / Jugendlichen im Rahmen der Veranstaltung in kleinen Gruppen ohne Betreuung bewegen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

Mein Kind 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
- Für die durch mein Kind verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter
- Den Anweisungen des Betreuungspersonal ist Folge zu leisten
- Der Genuss von alkoholischen Getränken und Drogen ist untersagt
- Wir als erziehungsberechtigte verpflichten uns die o.g. Person auf eigene Kosten nach Hause zu holen wenn sein Verhalten der Gemeinschaft schadet

Ich bin in dem o.g. Zeitraum notfalls unter folgender Telefonnummer erreichbar:

(Ort, Datum) Unterschrift Erziehungsberechtigter