



## Einverständnis- / Haftungserklärung der Eltern

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

\_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Mobil (falls vorhanden)

\_\_\_\_\_ Mitgliedsverein \_\_\_\_\_ Verband

während der Veranstaltung im  VPG  THS  Agility  Obedience

am/vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
(TT.MM.JJJJ) nicht zu treffendes ist zu streichen (TT.MM.JJJJ) nicht zu treffendes ist zu streichen

in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Verein; genaue Anschrift

\_\_\_\_\_ Art der Veranstaltung (z. B. Prüfung, Jugendzeltlager)

teilnimmt.

Er/Sie ist frei von ansteckenden Krankheiten und leidet nicht an gesundheitlichen Schäden oder Behinderungen, die eine Teilnahme verbieten.

Ich stimme eventuelle notwendige Maßnahmen zur Lebensrettung, sowie Operationen, die der Lebenserhaltung dienen zu.

Ich bin einverstanden, dass Er/Sie in der Zeit von 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr Freizeit hat, in welcher der Betreuer nicht die Aufsicht führt.

Er/Sie ist im Besitz eines Schwimmpasses:  Seepferdchen  Bronze  Silber  Gold

Es besteht für Ihn/Sie eine Krankenversicherung  Ja  Nein

Unfallversicherung  Ja  Nein

Für von Ihm/Ihr selbst verschuldeten Schaden verlange ich keinen Ersatz und übernehme die Haftung gegenüber Dritten.

Kontaktpersonen für den Notfall sind:

Name _____	Telefon/ Mobil _____
Name _____	Telefon/ Mobil _____
Name _____	Telefon/ Mobil _____

Ich habe Vorgenanntes zur Kenntnis genommen und bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum

\_\_\_\_\_ Name in Blockschrift \_\_\_\_\_ Unterschrift