
Aachener Kampfkunstverein e.V.

info@aachener-kampfkunstverein.de | www.aachener-kampfkunstverein.de



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

der Eltern/ erziehungsberechtigten Personen

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an der Veranstaltung

Titel: _____

Ort, Zeitraum von bis: _____

teilnimmt.

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen vor Ort ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmenden. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Kind von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Kind, die während der Veranstaltung erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien/Medikamente etc.):

Ich bin kurzfristig erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten