**Einverständnis- / Haftungserklärung**

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

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
| (Vor- und Zuname) | (Geburtsdatum) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| (Straße, Haus-Nr.) | (PLZ) | (Wohnort) |

an der diesjährigen swhv Verbands- / Jugendmeisterschaft der Sparte

AGI [ ]  IFH [ ]  THS [ ]  IGP [ ]  OBE [ ]  RO [ ]  IBGH [ ]  Teamtest [ ]

teilnimmt. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkläre, für sämtliche evtl. auftretende Schäden als Gesamtschuldner zu haften, die durch meinen Sohn/meine Tochter verursacht werden.

Mit ist bekannt, dass mir die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung obliegt, bzw. dass ich diese einer natürlichen Person übertragen kann.

Ich stimme evtl. notwendigen Maßnahmen zur Lebensrettung zu, sowie Operationen, die das Leben erhalten helfen.

Kontaktperson für den Notfall:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| (Vor- und Zuname) | (Vorwahl) | (Ruf-Nr.) |
|       |       |       |
| (Straße, Haus-Nr.) | (PLZ) | (Wohnort) |

Ich versichere volle elterliche/gesetzliche Gewalt über meinen Sohn/meine Tochter zu haben.

Die Teilnahme an der Veranstaltung ist nur unter Vorlage dieser Erklärung möglich.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Der /die Erziehungsberechtigte(r): |       |
|  | (Vor- und Zuname) |
|       |       |
| (Straße, Haus-Nr.) | (PLZ Wohnort) |
|       |       |       |
| Ort | Datum | (Unterschrift) |