

slide & ride

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

„Slide&Ride 2024 - Waterslide Contest“

Ich, _____

Vor- und Nachname (Erziehungsberechtigter)

nehme zur Kenntnis und gestatte hiermit, dass mein/e Sohn/Tochter

Vor- und Nachname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Wohnadresse

**am 03. Februar 2024 beim Waterslide Contest im Rahmen der
Veranstaltung „Slide&Ride 2024“ teilnehmen darf.**

**Ich übernehme die volle Verantwortung für meine/n Tochter/Sohn,
für seines/ihrer Handelns sowie etwaige Verletzungen jeglicher Art.**

Der Veranstalter übernimmt KEINE HAFTUNG.

Veranstalter:

Verein FSC Petzen
St. Michael 34a
9143 St. Michael ob Bleiburg

office@slideandride.at
www.slideandride.at

ZVR 178841622

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift Kind

Bitte alle Felder gut lesbar und in Blockbuchstaben ausfüllen.
Unvollständig ausgefüllte Einverständniserklärungen sind nicht gültig und führen zum
Ausschluss von der Teilnahme an der Veranstaltung.

Aktuelle Informationen sind auf unserer Homepage verfügbar:
www.slideandride.at.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne per Mail unter **anmeldung@slideandride.at**
oder telefonisch unter **0664/534 5988** zur Verfügung.