Einverständniserklärung

MTB-Touren / MTB-Training

Name	Vorname	
Straße	ußeWohnort	
Telefon ()	GebDatum	
Verein:		
Krankenversichert bei		
	GebDatum	
Haftpflichtversichert bei _		
durch	GebDatum	
Wir gestatten / gestatten	nicht	
die Teilnahme am Sportki	ars: MTB-Touren / MTB-Tra	ining
Wie in anderen Lebensber Gefahrlosigkeit. Gewisse "Gefahren" macl Natur der Sache her nicht	reichen auch gibt es bei o. g. Annen einerseits den Reiz dieses zu vermeiden. e sich der verbleibenden Risik	biking zählen zu den Risikosportarten. Aktivität (im weitesten Sinne) keine völlige Sportes aus, andererseits sind sie schon von der een bewusst sein.
, den_		
Unterschrift des Teilnehmers		Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten