



**Einverständnis- / Haftungserklärung**

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

Name - Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

an den diesjährigen VDH DJM THS teilnimmt.

Ich erkläre, dass ich für alle evtl. auftretenden Schäden, die durch meinen Sohn / meine Tochter verursacht werden, als Gesamtschuldner hafte.

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

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Für den Zeitraum der Veranstaltung nehme ich die Aufsichtspflicht wahr

Für den Zeitraum der Veranstaltung übertrage ich die Aufsichtspflicht auf

Name - Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

Mobilrufnummer: \_\_\_\_\_

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

**Kontaktperson außerhalb der Veranstaltung für den Notfall**

Name - Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

Mobilrufnummer: \_\_\_\_\_

Tel. + evtl. Fax: \_\_\_\_\_

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

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

Name - Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Ort Unterschrift