

Einverständniserklärung

**Name und Anschrift des/der
Erziehungsberechtigten:**

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.Nr: _____

als Erziehungsberechtigte/r von:

Erkläre mich mit der Teilnahme meiner/s
Tochter/Sohnes an

der Veranstaltung am: _____

in: _____

in Begeleitung eines Verantwortlichen des
SC Mausael Nideggen 1949 e.V Abt. Tae Kwon Do
einverstanden.

Es bestehen keinerlei gesundheitlichen Bedenken.

**Mir sind die Wettkampfbestimmungen
nach dem Regelwerk sowie die
Ausschreibung zur oben genannten
Meisterschaft in allen Punkten bekannt.**

Ich

erkenne alle Punkte ausdrücklich an.

Besonders erkenne ich den

**Haftungsausschluss des Veranstalters und
des**

Ausrichters an.

Unterschrift: _____