

Bitte für alle vier Teammitglieder ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und am Veranstaltungstag vorlegen!

Staffel
(Name/Bezeichnung der Staffel)

Teilnahmeerklärung Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie „Laufen verbindet“ – III. Landkreis-Lauf für Gesundheit“

Ich,, geb. am in
(bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben)

bestätige meine Teilnahme am Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie, der am 22. September 2018 stattfindet.

Hiermit erkläre ich, dass mein Gesundheitszustand die Teilnahme an dieser Sportveranstaltung erlaubt und mir nichts bekannt ist, was gegen eine Teilnahme am Staffellauf spricht.

Ich akzeptiere, dass

- der Veranstalter keine Haftung für eventuelle Unfälle, Schäden und schicksalhafte Ereignisse in Bezug auf Gesundheitszustand und Leben der Teilnehmerinnen und Teilnehmer während des Staffellaufs übernimmt,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer keine Ansprüche dem Veranstalter oder seinen Auftragnehmern gegenüber im Falle eines mit dem Lauf verbundenen Unfalls oder eines Schadens oder schicksalhaften Ereignisses erheben wird,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer die Regeln des Staffellaufs beachtet.

Datum, Unterschrift

Staffel
(Name/Bezeichnung der Staffel)

Teilnahmeerklärung Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie „Laufen verbindet“ – III. Landkreis-Lauf für Gesundheit“

Ich,, geb. am in
(bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben)

bestätige meine Teilnahme am Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie, der am 22. September 2018 stattfindet.

Hiermit erkläre ich, dass mein Gesundheitszustand die Teilnahme an dieser Sportveranstaltung erlaubt und mir nichts bekannt ist, was gegen eine Teilnahme am Staffellauf spricht.

Ich akzeptiere, dass

- der Veranstalter keine Haftung für eventuelle Unfälle, Schäden und schicksalhafte Ereignisse in Bezug auf Gesundheitszustand und Leben der Teilnehmerinnen und Teilnehmer während des Staffellaufs übernimmt,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer keine Ansprüche dem Veranstalter oder seinen Auftragnehmern gegenüber im Falle eines mit dem Lauf verbundenen Unfalls oder eines Schadens oder schicksalhaften Ereignisses erheben wird,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer die Regeln des Staffellaufs beachtet.

Datum, Unterschrift

Bitte für alle vier Teammitglieder ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und am Veranstaltungstag vorlegen!

Staffel
(Name/Bezeichnung der Staffel)

Teilnahmeerklärung Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie „Laufen verbindet“ – III. Landkreis-Lauf für Gesundheit“

Ich,, geb. am in
(bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben)

bestätige meine Teilnahme am Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie, der am 22. September 2018 stattfindet.

Hiermit erkläre ich, dass mein Gesundheitszustand die Teilnahme an dieser Sportveranstaltung erlaubt und mir nichts bekannt ist, was gegen eine Teilnahme am Staffellauf spricht.

Ich akzeptiere, dass

- der Veranstalter keine Haftung für eventuelle Unfälle, Schäden und schicksalhafte Ereignisse in Bezug auf Gesundheitszustand und Leben der Teilnehmerinnen und Teilnehmer während des Staffellaufs übernimmt,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer keine Ansprüche dem Veranstalter oder seinen Auftragnehmern gegenüber im Falle eines mit dem Lauf verbundenen Unfalls oder eines Schadens oder schicksalhaften Ereignisses erheben wird,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer die Regeln des Staffellaufs beachtet.

Datum, Unterschrift

Staffel
(Name/Bezeichnung der Staffel)

Teilnahmeerklärung Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie „Laufen verbindet“ – III. Landkreis-Lauf für Gesundheit“

Ich,, geb. am in
(bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben)

bestätige meine Teilnahme am Staffellauf Gubin – Krosno Odrzańskie, der am 22. September 2018 stattfindet.

Hiermit erkläre ich, dass mein Gesundheitszustand die Teilnahme an dieser Sportveranstaltung erlaubt und mir nichts bekannt ist, was gegen eine Teilnahme am Staffellauf spricht.

Ich akzeptiere, dass

- der Veranstalter keine Haftung für eventuelle Unfälle, Schäden und schicksalhafte Ereignisse in Bezug auf Gesundheitszustand und Leben der Teilnehmerinnen und Teilnehmer während des Staffellaufs übernimmt,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer keine Ansprüche dem Veranstalter oder seinen Auftragnehmern gegenüber im Falle eines mit dem Lauf verbundenen Unfalls oder eines Schadens oder schicksalhaften Ereignisses erheben wird,
- die Teilnehmerin / der Teilnehmer die Regeln des Staffellaufs beachtet.

Datum, Unterschrift