



Black Force AT
34497 Korbach
015170524856
Teamleader: Sebastian Welsch
Sebastian-Welsch@blackforce-at.de
Stellv. Teamleader: Tino Schüttler
Tino-Schuettler@blackforce-at.de
Kassenwart: Pascal Horn
Pascal-Horn@blackforce-at.de

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Angaben zum Teilnehmer

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Mobilfunknummer	

Angaben zum Erziehungsberechtigten

Name	
Vorname	
Rufnummer (für Notfälle)	

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter an den Softair-Veranstaltungen der "Airsoft Regionalmeisterschaft Ost" teilnehmen darf (Termine siehe Webseite <http://www.airsoft-meisterschaft.de>).

Ich versichere, dass mein Sohn/ meine Tochter zum Zeitpunkt der Anreise das 14. Lebensjahr vollendet hat.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine permanente Beaufsichtigung meines Sohnes/ meiner Tochter vor, während und nach der Veranstaltung nicht möglich ist und dass mein Sohn/ meine Tochter insoweit eigenverantwortlich handelt.
Die An- und Abreise erfolgt ebenfalls in eigener Verantwortung.

Ich habe die Regeln, Vorgaben und Bestimmungen dieser Sportveranstaltung gelesen und meinem Sohn/ meiner Tochter erklärt.

Ich bin darüber informiert, dass das Spielen auf dem Gelände auf eigene Gefahr erfolgt.
Die Organisatoren sowie der/die Geländeeigentümer bzw. -pächter übernehmen keine Haftung für materielle und körperliche Schäden.

Ich weiß, dass die Ausübung des Sports sowohl hohe körperliche als auch geistige Anstrengungen erfordern kann.
Ich versichere nach bestem Wissen, dass mein Sohn/ meine Tochter diesen Anforderungen gewachsen ist und eigene Grenzen kennt.

Weiterhin ist mir bewusst, dass bei Ausübung des Sports Verletzungen auftreten können (z.B. Hämatome).
Ich habe meinem Kind erklärt, dass zur Vermeidung von ernsthaften Verletzungen die Schutzbrillenpflicht unbedingt einzuhalten ist, die Regeln für das Spiel zu beachten sind und den Anweisungen der Spielleiter und Organisatoren Folge zu leisten ist.

Mir ist bekannt, dass bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Versorgung von Medikamenten während des Aufenthalts auf dem Gelände erfordern oder wahrscheinlich machen, Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen sind.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten