

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname) am \_\_\_\_\_ (Tag, Datum) die  
Teilnahme an der nachstehenden Veranstaltung des MTB-CLUB-Konstanz e. V.:

---

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten  
Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören,  
dass sich die Kinder im Rahmen der Veranstaltung in kleinen Gruppen ohne  
Betreuung bewegen.

Mein Kind ist gesund / muss Medikamente nehmen. Wenn Medikamente  
erforderlich, sind das die folgenden:

---

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g.  
Veranstaltung gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert  
ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter