

## Teilnahmeerlaubnis für Minderjährige

Hiermit erlaube ich,

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

meinem Sohn/meiner Tochter,

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

am 10.05.2025 an der Veranstaltung „SKIHANG RELOADED“ teilzunehmen.

Ich akzeptiere den Haftungsausschluss und erteile die Foto und Videoerlaubnis laut Ausschreibung.

Ort:

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_