

Fußballturnier Anmeldung:

Name:	
Geburtsdatum:	
Mit meiner Unterschrift bestä	tige ich, dass
 ich gegenüber dem Vera Schadensersatzsprüche 	nsta <mark>lter auf sämtliche</mark> im <mark>Fall</mark> e eines Unfalls verzichte.
	oin, dass diese Sportart gefährlich zungsgefahr mit sich bringt.
(Alkohol, Drogen und Sto Betäubungsmittelgesetz gesundheitlichen Beeintr	unterliegen) und ich unter keinen rächtigungen leide. anstalters veröffentlicht werden
• ich eine gültige Krankenv	versicherung habe.
Datum, Ort Unterschrift	Teilnehmer:in Frziehungsberechtigte/r