NAME, VORNAME:
ADRESSE:
TEL:
EMAIL:

URBAN TRAIL - ULTIMATE OUTDOOR PARCOUR

GROß BORSTELER STRAßE 25H • 22453 HAMBURG

ERKLÄRUNG FÜR DEN MINDERJÄHRIGEN TEILNEHMER

- [ ] Ich versichere, dass ich volljährig bin und alle von mir gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.
- [ ] Hiermit bestätige ich den Haftungsverzicht des Urban Trails gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben. Ich erkläre mich mit allen Punkten des Haftungsverzichts einverstanden.
- [ ] Ich bestätige die Hausordnung des Urban Trails zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese an.
- [ ] Ich bestätige hiermit, dass mein minderjähriges Kind körperlich in der Lage ist, den Urban Trail zu nutzen und bezeuge, dass mein minderjähriges Kind an keinen mir bekannten und erkennbaren körperlichen oder geistigen Einschränkungen leidet.
- [ ] Ich bestätige hiermit, dass meinem minderjährigen Kind kein Arzt von der Nutuzng des Urban Trails abgeraten hat.
- [ ] Ich nehme zur Kenntnis, dass ich selbst dafür verantwortlich bin, auf die körperliche und mentale Fitness meines minderjährigen Kindes während der Teilnahme am Urban Trail zu achten.
- [ ] Ich versichere, dass mein minderjähriges Kind im Besitz einer Krankenversicherung ist.
- [ ] Ich bevollmächtige das Personal auf dem Urban Trail eine medizinische Erstversorgung vorzunehmen, soweit dies vom Personal für erforderlich gehalten wird und stimme zu, dass das Personal wenn nötig einen Rettungsdienst alamiert.
- [ ] Ich stimme zu, alle anfallenden Kosten für die medizinische Versorgung und den Krankentransport zu übernehmen.
- [ ] Ich erkläre mich hiermit einverstanden, alle Anweisungen, Anleitungen und Entscheidungen durch das Personal auf dem Urban Trail Folge zu leisten und zu keinem Zeitpunkt infrage zu stellen.
- [ ] Ich erkenne an, dass Urban Trail im alleinigen Ermessen die Teilnahme meines minderjährigen Kindes verweigern kann, sollte das Personal des Urban Trail Zweifel an den von mir gemachten Angaben haben.
- [ ] Ich, der Erziehungsberechtigte des minderjährigen Teilnehmers, gebe hiermit meine Zustimmung und bestätige, dass ich rechtlich befugt bin, diese Teilnahmeerklärung zu unterschreiben.

Unterschrift Erziehungsberechtigte	Name/n in Druckbuchstaben	Mobilnummer/n	Datum