

Einverständniserklärung für

Mitgliedsname

Hiermit bestätige ich,

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse, PLZ und Ort

onride.de Volker Sauer
Bottroper Str. 19
45899 Gelsenkirchen

Fax: +49 209 5130496
Mobil: +49 179 1335164

Email: post@onride.de
Events: events@onride.de

UstId.: DE285483524

Gelsenkirchen,
01.01.2014

als Erziehungsberechtigter von

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse, PLZ und Ort; sofern anderslautend

dass ich mit dessen Teilnahme beim

..... am

einverstanden bin. Zusätzlich bitte ich darauf zu achten, dass der Teilnehmer

..... keinen Alkohol konsumiert

..... nicht raucht
zutreffendes bitte ankreuzen

Der Teilnehmer wurde von mir instruiert sich immer an die Sicherheitsbestimmungen zu halten und dem Personal des besuchten Veranstaltungsgeländes, sowie den Veranstaltern und Leitern des Events immer Folge zu leisten.

.....
Ort, Datum, Unterschrift