

**Haftungsausschluss  
(Einverständniserklärung)**



**Teilnehmer:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte(r) (bei minderjährigen Teilnehmern):**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

\*falls abweichend

**Ich habe das Reglement des MAXXIS 4Cross Cups 2009 gelesen und erkenne dieses voll und ohne jegliche Einschränkungen an.**

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter an allen Läufen des MAXXIS 4Cross Cups 2009 teilnehmen darf.\*

\*bei minderjährigen Teilnehmern

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

\*des **Fahrers** oder bei Minderjährigen **eines Erziehungsberechtigten**