



4. Neustädter Söhrenberg-Triathlon  
am 3. Oktober 2018

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte

Starter-Name: \_\_\_\_\_

Starter-Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Veranstaltungstag: 3. Oktober 2018

Wettbewerb: \_\_\_\_\_

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der oben genannten Daten und das wir mit dem Start unseres Kindes beim Neustädter Söhrenberg-Triathlon einverstanden sind.

Ich/wir bestätigen, die Ausschreibung und den Haftungsausschluss sowie die Sportordnung der Deutschen Triathlon Union (DTU) gelesen zu haben und erkennen die Richtlinien an.

Ich/wir erkläre(n) zudem, dass unser Kind alle gesundheitlichen Voraussetzungen für einen Start erfüllt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte