

Begrenzung der vertraglichen Aufsichtspflicht minderjähriger Lehrgangsteilnehmer

Erklärung des/der Sorgeberechtigten (z. B.: Mutter / Vater / gesetzliche Sorgeberechtigten):

Vorname, Name (Mutter) Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr. PLZ Ort

E-Mail-Adresse Telefonnummer

Vorname, Name (Vater) Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr. PLZ Ort

E-Mail-Adresse Telefonnummer

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unsere Sohn

Vorname, Name (Minderjährige*r) Geburtsdatum

am Lehrgang _____ am / von-bis _____
Lg.-Nr. Datum (erster Tag – letzter Tag)

in _____ teilnimmt.
Lehrgangsort

Ich bin mir / wir sind uns darüber bewusst und damit ausdrücklich einverstanden, dass der Bayerische Turnverband e. V., die Lehrgangsleitung, die Referenten sowie weitere organisatorische Hilfspersonen während der unterrichtsfreien Zeiten, auch während der Pausen, keine Aufsichtspflicht für minderjährige Teilnehmer übernimmt.

Ort, Datum Unterschriften (von den Sorgeberechtigten)