REITERVEREIN
LAUFFEN A. N. E. V.
AM LANDTURM

1. Vorsitzende Kirsten Rickes
Hauffstr. 4
74348 Lauffen
Telefon: 0177/6513550
Reiterverein.Lauffen@gmail.com

Verzichtserklärung

Name, Vorname…….

Straße…….

PLZ, Wohnort……

geb. am……..

Ich nehme am Reitunterricht des Reitervereins Lauffen a.N. e.V. teil.

Ich weiß, dass ich im Rahmen der Sportausübung innerhalb des Vereins gegen Unfall versichert bin.

Ich verzichte hiermit auf alle darüber hinausgehenden Ansprüche gegen den Verein und seine Aufsichtspersonen und weiß, dass ich keine Haftungs- und Schadensersatzansprüche an sie stellen kann.

Ort, Datum…….…….

Unterschrift…….

Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter:

Name, Vorname……

Unterschrift……

1 Ausfertigung bitte zurück an den Verein
1 Ausfertigung für Ihre Unterlagen