



Haftungsausschluss

| Name des Teilnehmers: | |
|---|--|
| Geburtsdatum: | |
| Ggfls. Erziehungsberechtigte/r: | |
| Anschrift: | |
| | |
| des DRK Kreisverbandes Cochem- | des DRK OV Cochem-Stadt e.V. ist für Nicht-Mitglieder Zell e.V. oder eines anderen Kreis-/Ortsverbandes des unfall- noch haftpflichtversichert und findet auf eigenet. |
| • | heitliche Eignung selbst zu beurteilen. Bei Verlust oder ner Ausrüstungsgegenstände haftet der Teilnehmer in |
| Stadt e.V. geltend gemacht werd Unterschrift die volle Akzeptanz | n- oder Personenschäden gegen den DRK OV Cochem- len. Der/Die Teilnehmer/in bestätigt mit seiner/ihrer des Haftungsausschlusses. Eine Teilnahme am s Haftungsausschlusses ist ausdrücklich nicht gestattet. |
| Bei Minderjährigen wird die Untersch | nrift eines Erziehungsberechtigten benötigt. |
| | |
| | Unterschrift des Teilnehmers bzw. Erziehungsberechtigten |