

Teilnahmeerlaubnis

Hiermit erlaube ich,

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

meinem Sohn/meiner Tochter,

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

am 28.10.2023 an der Veranstaltung „Off Season Race“ im Black Mountain Bike Park teilzunehmen.

Ort:

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter