# Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

**für den Workshop „Historisches Fechten“**
**am 2. April 2024 auf der Festung Königstein**

Veranstalter & Workshopleiter:

Mario & Maik Sempf
Übungsleiter des
Sport & Jugend Dresden e. V.
Tittmannstraße 39 HH
01309 Dresden
E-Mail: sport-jugend-dresden@gmx.de
www.sport-jugend-dresden.de

**Anmeldedaten**

Name des Kindes: …….....

Alter: …….

Größe: …….

Das Kind wird begleitet von: …….

Telefonnummer für Notfälle: …….

Mit der Teilnahme meines Kindes bestätige ich dessen körperliche und geistige Fitness und bin auch damit einverstanden, dass die volljährige, begleitende Person vor Ort der Ansprechpartner für die Workshopleitung ist.

Im Workshop ist stets den Anweisungen der Übungsleiter zu folgen.
Bei Zuwiderhandlungen sowie einer eingeschränkten körperlichen oder geistigen Fitness, kann das Kind vom Workshop ausgeschlossen werden. In diesem Falle übernehmen wir keinerlei Haftung und es werden keine Eintrittsgebühren erstattet.

Unterschrift der Sorgeberechtigten:

…… ……..
Ort, Datum Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

…… …..
Ort, Datum Unterschrift 2. Sorgeberechtigter