

ALPINE GESELLSCHAFT ALPENRAUTE LIENZ

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigter für die Teilnahme am 35. Laserzlauf am 25.02.2024

Ich,	(Nachname, Vorname,
Geburtsdatum), erteile hiermit mein	Einverständnis für die Teilnahme
meines/meiner Sohnes/Tochter*, .	
(Nachname, Vorname	e, Geburtsdatum) beim 35. Laserzlauf in
der Tourenklasse.	
Die Teilnahme erfolgt auf eigene	Gefahr; der Veranstalter haftet nicht für
Unglücksfälle der Teilnehmer ode	r Dritter.
Es wird ausdrücklich festgehalten,	, dass es sich beim Laserzlauf um eine
hochalpine Veranstaltung handelt	, und demnach von den Teilnehmern
alpine Erfahrung vorausgesetzt wi	ird. Die Strecke ist nicht präpariert.
* nicht zutreffendes streichen	
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter

(Bitte ausdrucken und bei der Startnummernvergabe abgeben)