

Radio Galaxy-Snow and Fun

Radio Charivari-Pistengaudi

Formular Für Minderjährige Teilnehmer

Ticket-Nr.: _____

Name des Teilnehmers: _____

Strasse: _____

Plz, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

(damit wir euch erreichen können, wenn sich etwas ändert.)

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Ich bin die/der Erziehungsberechtigte und bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter (Name siehe oben) an Radio Galaxy Snow and Fun bzw. an der Radio Charivari-Pistengaudi teilnimmt und übernehme dafür die volle Haftung. Mir ist bekannt, dass der Veranstalter keinerlei Haftung übernimmt und ich gegebenenfalls selbst für eine entsprechende Versicherung sorgen muss.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten