

# **Einverständniserklärung**    bitte bei der Waage vorlegen

Mein Name ist: \_\_\_\_\_

ich wohne in: \_\_\_\_\_

Ich bin Erziehungsberechtigter von: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich uneingeschränkt damit einverstanden,

dass \_\_\_\_\_

an den

## **Landesmeisterschaft Kampf der TUMV e.V.**

am: **05.04.2025**                      in: **Anklam**

teilnimmt.

Auch gesundheitlich spricht nichts gegen eine Teilnahme.

Dieses bescheinige ich ausdrücklich gemäß § 2.3 der WOZ der DTU/WT.

Mir sind die Wettkampfbestimmungen nach dem Regelwerk der DTU/WT bekannt.

Mir ist die Ausschreibung für die o. g. Meisterschaft in allen Punkten bekannt.

Ich erkenne alle Punkte der Ausschreibung ausdrücklich an.

Besonders erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters  
und des Ausrichters an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Unterschrift