



H A F T U N G S A U S S C H L U S S
von MAKKABI Deutschland e. V. anlässlich der Teilnahme an einem
Lehrgang/Event

Bitte in Druckbuchstaben

NAME/VORNAME

GEBURTSDATUM

Name Erziehungsberechtigte(r)

Im Fall eines Unfalls/Krankheit bitte ich zu benachrichtigen:

NAME

ADRESSE

TELEFON/MOBIL

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an einem Lehrgang/Event teilnimmt und den Anordnungen und Weisungen der Funktionäre von MAKKABI Deutschland sowie des Organisationskomitees Folge leistet. Ich erkläre gleichzeitig, dass ich die folgenden Teilnahmebedingungen akzeptiere:

Sollte mir anlässlich der Teilnahme meines Kindes an vorgenannter Veranstaltung sowie der An- und Abreise ein Unfall oder eine Verletzung zustoßen oder sollten Personen - und Sachschäden entstehen - einschl. Verdienstaussfall, stelle ich MAKKABI Deutschland e. V. von einer Haftung frei. MAKKABI Deutschland wird eine Unfall- und Haftpflichtversicherung für alle Teilnehmer abschließen.

Für im Krankheitsfall meines Kindes entstehende Kosten, komme ich grundsätzlich selbst auf, falls die für meinen Krankenschutz zuständige Stelle (Versicherung, Krankenkasse, Fürsorge) die Kosten nicht übernimmt.

Ich werde meinen Teil dazu beitragen, dass der Ruf von MAKKABI Deutschland nicht in Mitleidenschaft gezogen wird. Bei einer diesbezüglichen Zuwiderhandlung sind die zuständigen Funktionäre berechtigt, mein Kind von der Teilnahme auszuschließen. Die sofortige Rückreise erfolgt dann ggf. auf meine eigenen Kosten!

Die Verhaltensregeln der Junioren wurden zur Kenntnis genommen und werden auch eingehalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten