

Vollmacht

(bis 16 Jahre)

SoliVital – Sport- und Freizeitzentrum Sebnitz
Seifen 8
01855 Sebnitz

Hiermit erlaube ich meinem Kind, sich ohne Begleitung Erwachsener im Gelände der Borderless Trails aufzuhalten und die Trails zu nutzen.

Name des Kindes: _____

gesundheitliche Besonderheiten /
Allergien: _____

Geburtsdatum: _____

Mir ist die potenzielle Verletzungsgefahr meines Kindes beim Radfahren bewusst und ich weiß, dass meine Aufsichtspflicht als Erziehungsberechtigter auch für die Zeit des Aufenthalts meines Kindes im Gelände der Borderless Trails fortbesteht.

Die Nutzung der Borderless Trails erfolgt auf eigene Gefahr. Die Betreiber übernehmen keine Haftung für Schäden, die bei ordnungsgemäßer und eigenverantwortlicher Nutzung entstehen. Dies umfasst insbesondere Sturz- und Kollisionsschäden, Witterungsgefahren sowie typische Waldgefahren wie Wurzeln, Steine, Nässe und Unebenheiten.

Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren fahren unter Aufsicht oder mit ausdrücklicher Zustimmung ihrer Erziehungsberechtigten.

Sollte meinem Kind etwas zustoßen, ist jegliche Haftung ausgeschlossen.

Ich habe die vorstehenden Hinweise gelesen, verstanden und erkläre mich damit einverstanden.

Im Notfall bin ich unter der Telefonnummer _____ zu erreichen.

Ich versichere, dass mein Kind keine ansteckenden Krankheiten hat und meine Angaben wahrheitsgemäß sind. Die gesonderten Nutzungsbedingungen der Borderless Trails erkenne ich an.

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten