**Elterliche Einverständniserklärung**

**zur Teilnahme am MVM Sopron Halbmarathon – Europalauf 2025**

Ich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name) als Elternteil/Erziehungsberechtigte/r erkläre, dass mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name), geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort) auf meine Verantwortung am MVM Sopron Halbmarathon – Europalauf 2025 auf der \_\_\_\_-km-Strecke teilnehmen kann.

Das Elternteil/Der/Die Erziehungsberechtigte des/der Teilnehmenden erklärt, dass sein/ihr Kind gesund, körperlich und mental vorbereitet, auf die Verantwortung des Elternteils/Erziehungsberechtigten am Laufwettkampf auf der gewählten Strecke teilnimmt. Für eine während des Wettkampfs eventuell eintretende Verschlechterung des Gesundheitszustands des Kindes übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Das Elternteil/Der/Die Erziehungsberechtigte nimmt zur Kenntnis, dass im Interesse der Sicherheit der Gemeinschaft ausschließlich gesunde, symptomfreie und sich gesund fühlende Kinder an der Veranstaltung teilnehmen dürfen.

Ich habe die Wettkampfausschreibung und die Wettkampfregeln auf der Webseite <https://www.svszsz.hu/> gelesen, erkenne sie an und nehme sie zur Kenntnis.

Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer des/der Erwachsenen, der/die sich während des Wettkampfs am Veranstaltungsort aufhält und dort für das Kind verantwortlich ist, und im Notfall erreicht werden kann.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_