



**Veranstalteranschrift**

AMC Annaberg-Buchholz e.V. im ADAC  
*Veranstalter (Ortsclubname)*  
Cornelia Klemm  
*Veranstaltungsbüro (Name, Vorname)*  
Äußere Bahnhofstraße 122e  
*Straße / Hausnummer*  
09477 Jöhstadt  
*PLZ / Ort*  
WELADED1STB / DE71 8705 4000 3612 0002 08  
*BIC / IBAN*  
Nenngeld Name / Sichtung Slalom Cup 2025  
*Stichwort*

**Sichtungslehrgang zum ADAC Sachsen Slalom Youngster Cup 2025**

*(Titel der Veranstaltung)*

**15. März 2025**

*(Datum der Veranstaltung)*

\_\_\_\_\_  
*Fahrer (Name, Vorname)*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

Hiermit geben wir/ich unser/mein Einverständnis dafür, das unser/mein Kind als Fahrer/Fahrerin an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen darf.

Wir/Ich sind mir der möglichen Risiken bewusst und werden unser/mein Kind eindringlich darauf hinweisen, dass es verpflichtet ist, den Anweisungen des Veranstalters genau zu folgen und eigenmächtige, gefährliche Handlungen zu unterlassen.

Wir/Ich sind informiert, dass der Veranstalter eine Unfallversicherung für die Teilnehmer abgeschlossen hat.

Des Weiteren sind wir/ich vollumfänglich mit den Bedingungen im Anmeldeformular einverstanden.

Es besteht:  **alleiniges Sorgerecht**  **gemeinsames Sorgerecht** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

**Personalien der Eltern/gesetzliche Vertreter**

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

\_\_\_\_\_  
*Telefonnummer*

\_\_\_\_\_  
*Telefonnummer*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

**1. Unterschrift (Eltern/gesetzl. Vertreter)**

**2. Unterschrift (Eltern/gesetzl. Vertreter)**