

Mitfahrzentrale

Biker & Triker Freunde ohne Grenzen Selfkant e.V.

Genehmigung bitte am 1.09.2019 an der Mitfahrzentrale hinterlegen.

„MITFAHRZENTRALE 1.09.2019“

Hiermit genehmige ich:

Herr / Frau

Plz: Wohnort:

Straße:

meinen zu Betreuenden

Herr / Frau

Plz:.....Wohnort:

dass er / sie an der sozialen Aktion „MITFAHRZENTRALE“ in **41849 Wassenberg, Auf dem Taubenkamp 12**, am Sonntag, den 01.09.2019 in der Zeit von 10:00 Uhr bis 18:00 Uhr teilnehmen darf.

Mir ist als gesetzlicher Betreuer / Vertreter bewusst, dass die Teilnahme an den Ausfahrten auf eigene Gefahr beruht und dass ich keine Ansprüche an den Veranstalter oder Dritte stellen kann.

Unterschrift gesetzlicher Betreuer / Vertreter

Datum..... Ort.....

Unterschrift