

Betreuungsvollmacht / Erziehungsbeauftragung für Motocross-Veranstaltungen / Training

1. Angaben der/des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon mobil: _____

Weitere Notfallnummer: _____

E-Mail: _____

2. Angaben des minderjährigen Kindes

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Motorsportlizenz / Startnummer (falls vorhanden): _____

3. Angaben der bevollmächtigten Aufsichtsperson

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon mobil: _____

Verhältnis zum Kind (z. B. Trainer, Vereinsmitglied, Bekannter):

Vollmacht / Erziehungsbeauftragung

Hiermit übertrage/n ich/wir als Erziehungsberechtigte/r die Aufsichtspflicht und Betreuung meines/unseres oben genannten minderjährigen Kindes auf die oben genannte volljährige Aufsichtsperson.

Die Aufsichtsperson ist berechtigt,

- mein/unser Kind während der gesamten Motocross- bzw. Motorsportveranstaltung zu betreuen,
- organisatorische Entscheidungen im Zusammenhang mit Training, Rennen und Fahrerlager zu

treffen,

- mein/unser Kind bei der technischen Abnahme, Anmeldung und Fahrerbesprechung zu begleiten,
- im Notfall medizinischen Maßnahmen zuzustimmen, soweit eine vorherige Rücksprache mit mir/uns nicht rechtzeitig möglich ist,
- erforderliche Erklärungen gegenüber Veranstalter, Rennleitung, Verein, Streckenbetreiber, Sanitätsdienst oder Krankenhaus abzugeben.

Veranstaltung

Name der Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort / Strecke: _____

Veranstaltungsdatum / Zeitraum:

vom _____ bis _____

Veranstalter / Verein: _____

Hinweise zur Gesundheit

Bekannte Allergien / Erkrankungen / Medikamente:

Krankenversicherung des Kindes: _____

Versicherungsnummer (optional): _____

Hausarzt / Kinderarzt: _____

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir bestätige/n,

- dass alle Angaben vollständig und richtig sind,
- dass die benannte Person ausdrücklich mit der Aufsicht beauftragt wurde,
- dass mein/unser Kind an der genannten Motorsportveranstaltung / Training teilnehmen darf,
- dass die bevollmächtigte Person während der Veranstaltung erreichbar und aufsichtsführend ist.

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für den oben genannten Zeitraum und kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Unterschrift zweite/r Erziehungsberechtigte/r (empfohlen):

Unterschrift der bevollmächtigten Aufsichtsperson:
