



Einwilligungserklärung

Teilnahme eines/einer Minderjährigen am INTERSPORT Urban Trail Run

Hiermit bestätige ich, dass das unter meiner Sorge stehende minderjährige Kind am INTERSPORT Urban Trail Run am 18. September 2026 teilnehmen darf.

1. Angaben zur Veranstaltung

Veranstaltung: INTERSPORT Urban Trail Run 2026

Datum / Ort: 18.09.2026, Heinz-Heyer-Stadion Dresden

Veranstalter: INTERSPORT Deutschland eG, Wannenäckerstr. 50, 74078 Heilbronn

2. Angaben zur teilnehmenden minderjährigen Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Start/Kategorie: _____

3. Angaben zur erziehungsberechtigten Person

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Sorge-/Vertretungsberechtigung:

☐ Ich versichere, dass ich erziehungs- und sorgeberechtigt bin und diese Einwilligung wirksam für das oben genannte Kind abgeben darf.

(Falls mehrere Sorgeberechtigte erforderlich sind:)

☐ Ich versichere zusätzlich, dass die Einwilligung der weiteren sorgeberechtigten Person(en) vorliegt.

4. Einwilligung in die Teilnahme / Anerkennung der Teilnahmebedingungen

(1) Ich willige ein, dass das oben genannte Kind an der Veranstaltung teilnimmt.

(2) Ich bestätige, dass ich die [Teilnahmebedingungen](#) des Veranstalters (einschließlich Sicherheits- und Verhaltensregeln, Strecken-/Zeitregelungen und Hinweise zu Risiken) zur Kenntnis genommen habe und diese für die Teilnahme des Kindes anerkenne.

5. Gesundheitserklärung

(1) Ich erkläre, dass das Kind nach meiner Kenntnis gesundheitlich in der Lage ist, an dem Lauf teilzunehmen.

(2) Mir ist bekannt, dass bei Vorerkrankungen oder Unsicherheiten eine ärztliche Abklärung empfohlen ist.

6. Aufsicht, Übergabe und Abholung

(1) Mir ist bekannt, dass der Veranstalter – soweit nicht ausdrücklich anders beschrieben – **keine Aufsicht/Betreuung** für minderjährige Teilnehmende schuldet.

(2) Ich bin verantwortlich für die ordnungsgemäße Übergabe und Abholung des Kindes sowie für eine angemessene Beaufsichtigung vor, während und nach der Veranstaltung, soweit der Veranstalter keine gesonderte Betreuung ausdrücklich zusagt.

7. Medizinische Maßnahmen

Ich willige ein, dass der Veranstalter und/oder von ihm beauftragte Sanitäts-/Rettungskräfte im medizinischen Notfall angemessene Erste-Hilfe-Maßnahmen ergreifen und – soweit erforderlich – eine weitergehende medizinische Versorgung veranlassen.

9. Datenschutz

Ich habe die [Datenschutzhinweise](#) des Veranstalters zur Verarbeitung personenbezogener Daten (einschließlich Daten des Kindes und meiner Kontaktdaten) zur Kenntnis genommen.

Name, Nachname Minderjährige(r): _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): _____

Name des/der Erziehungsberechtigten

Datum + Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten