



Zustimmungs- & Haftungserklärung

zum Start einer/eines aufgrund des Alters noch nicht startberechtigten AthletIn beim Vienna City Marathon 2020, Halb Marathon 2020, Staffelmarahton 2020.

hiermit stimme ich

(NAME/VORNAME) _____

als Erziehungsberechtigter zu, dass mein Sohn / meine Tochter:

(NAME/VORNAME) _____

geboren am: _____

bei folgendem Bewerb starten darf:

Marathon Halbmarathon Staffelmarahton 10K

Mir ist bewusst, dass die VCM Hauptbewerbe einer Altersbeschränkung unterliegen und die Teilnahme daher grundsätzlich nur jenen LäuferInnen erlaubt ist, die zum Zeitpunkt des Veranstaltungstages das erforderliche Alter erreicht haben.

Zudem ist mir bewusst, dass die Bewältigung der unterschiedlichen Bewerbe eine besondere Belastung darstellt. Mein Sohn/meine Tochter hat für diese Belastung ausreichend trainiert und kann die jeweilige Distanz bewältigen, daher stimme ich einem Start zu und übernehme somit die diesbezügliche Verantwortung.

Ich wurde auf die Möglichkeit hingewiesen, Informationen und beratende Empfehlungen über die Sinnhaftigkeit eines Starts meines Sohnes/meiner Tochter bei den Ärzten und Experten des VCM Medical Centers einholen zu können.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte per E-Mail senden an: office@vienna-marathon.com