Skiclub Kappelrodeck 1932 e.V

DSV SKI SCHULE

Ski-Club Kappelrodeck e.V.

Name : _____

Anschrift : _____

_____

Telefon: _____

Alter : _____

Vereinsmitglied: ☐ ja ☐ nein

Busfahrt: ☐ ja ☐ nein

Kursart:	Könnerstufe A	B	C
☐ Zwerglkurs	☐	☐	☐
☐ Kinderskikurs	☐	☐	☐
☐ Snowboardkurs	☐	☐	

Ich bestätige, dass die oben genannte Person am entsprechenden Kurs teilnehmen darf.

Die DSV-Skischule des SC Kappelrodeck und deren Skilehrer/Übungsleiter, übernehmen keine Haftung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden, auch nicht an Leihmaterial die vom Kursteilnehmer während des Kurse verursacht werden.
Ich wurde darauf hingewiesen, eine entsprechende Haftpflicht- und Unfallversicherung abzuschließen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift