

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

## STAFFELSEE-PANORAMALAUFL

05.07.2026

Bitte in Druckbuchstaben - leserlich - ausfüllen –  
Orange gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

**Mit der Unterschrift erlaube ich**

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**dass unser(e) Tochter / Sohn**

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geboren am:** \_\_\_\_\_

**am o.a. 5km bzw. 10km Staffelseelauf teilnehmen darf.**

**Ich versichere, dass unsere Tochter / unser Sohn körperlich zur Bewältigung der Laufstrecke in der Lage ist und dass keine medizinischen Bedenken gegen eine Teilnahme sprechen.**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_