

## **HAFTUNGSAUSSCHLUSS**

## von MAKKABI Deutschland e. V. anlässlich der Teilnahme an dem MAKKABI Deutschland Junior Großlehrgang vom 16.10. – 19.10.2025 in Duisburg

Bitte in Druckbuchstaben							
NAME/VORNAME							
GEBURTSDATUM		•••••					
Name Erziehungsberechtigte(r)				•••••			
Im Fall eines Unfalls/Krankheit b	oitte ich zu bena	achrichtige	en:				
NAME							
ADRESSE							
TELEFON/MOBIL							
********	*****	******	*****	*****	****	*****	****
Hiermit erkläre ich mich damit einvers teilnimmt und den Anordnungen Organisationskomitees Folge leistet. Ich	und Weisungen	der Funkt	ionäre von	MAKKAB	BI Deuts	chland	sowie des
Sollte mir anlässlich der Teilnahme me oder eine Verletzung zustoßen oder so MAKKABI Deutschland e.V. von einer I für alle Teilnehmer abschließen.	ollten Personen- ur	nd Sachschä	den entsteher	n - einsch	nl. Verdie	enstausfa	all, stelle ich
Für im Krankheitsfall meines Kindes G Krankenschutz zuständige Stelle (Versic			_				für meinen
Ich werde meinen Teil dazu beitragen, einer diesbezüglichen Zuwiderhandlur auszuschließen. Die sofortige Rückreise	ng sind die zustän	digen Funk	ionäre berec	htigt, me			
Die Verhaltensregeln der Juniore	n wurden zur	Kenntnis	genommen	und w	rerden	auch 6	eingehalten.
Ort, Datum			 Unterschrift	der/des	 Erziehu	ngsbere	echtigten