

FORMULAR FÜR MINDERJÄHRIGE TEILNEHMER

KARTEN-NUMMER:

(WIRD VOM VERANSTALTER AUSGEFÜLLT)



RADIO CHARIVARI ROSENHEIM
PROGRAMMANBIETER GMBH & CO.
HAFNERSTRASSE 5-7
83022 ROSENHEIM
TELEFON: 08031 / 300 80
FAX-REDAKTION: 08031 / 300 838
FAX-MARKETING: 08031 / 300 816

PERSÖNLICH HAFTENDE
GESELLSCHAFTERIN:
RADIO CHARIVARI ROSENHEIM
PROGRAMMANBIETER VERWALTUNGS GMBH
AMTSGERICHT TRAUNSTEIN HRB 6007
GESCHÄFTSFÜHRER: NORBERT LAUINGER

NAME DES TEILNEHMERS: _____

STRASSE: _____

PLZ, ORT: _____

GEBURTSDATUM: _____

TELEFONNUMMER: _____

(DAMIT WIR EUCH ERREICHEN KÖNNEN, WENN SICH ETWAS ÄNDERT.)

NAME DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN: _____

ICH BIN DIE/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTE UND BIN DAMIT EINVERSTANDEN,
DASS MEIN/E SOHN/TOCHTER (NAME SIEHE OBEN) AM RADIO GALAXY
SNOWANDFUN-EVENT TEILNIMMT UND ÜBERNEHME DAFÜR DIE VOLLE HAFTUNG.
MIR IST BEKANNT, DASS DER VERANSTALTER KEINERLEI HAFTUNG ÜBERNIMMT
UND ICH GEBEBENENFALLS SELBST FÜR EINE ENTSPRECHENDE VERSICHERUNG
SORGEN MUSS.

DATUM, UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN