



Fakultät II
Human- und Sozialwissenschaften

Institut für Sportwissenschaft

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass meine Tochter /mein Sohn

.....
Name, Vorname geb. am

am am Schnuppertag des Instituts für Sportwissenschaft

teilnimmt.

Beim Schnuppertag besteht grundsätzlich weder ein Unfallversicherungs- noch ein Haftpflichtversicherungsschutz. Daher empfehlen wir einen eigenen Versicherungsschutz

Es ist mir/uns bewusst, dass die Bergische Universität Wuppertal keine Aufsichtspflicht für meine Tochter/meinen Sohn übernimmt.

Ich bin/wir sind die gesetzlichen Vertreter der o.g. Bewerberin /des o.g. Bewerbers.

.....
Name Vorname Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....
Name Vorname Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten