



MITFAHRZENTRALE

Genehmigung für die MITFAHRZENTRALE des Biker & Triker Freunde ohne Grenzen Selfkant e. V.

Hiermit genehmige ich:

Herr Frau

ANREDE

NAME

STRASSE

HAUSNUMMER

PLZ

WOHNORT

meinem zu Betreuenden

Herr Frau

ANREDE

NAME

PLZ

WOHNORT

dass er / sie an der sozialen Aktion am _____ in der Zeit von _____ Uhr teilnehmen darf.
Mir ist als gesetzlicher Betreuer / Vertreter bewusst, dass die Teilnahme an den Ausfahrten auf eigene Gefahr beruht und dass ich keine Ansprüche an den Veranstalter oder Dritte stellen kann.

DATUM

ORT

UNTERSCHRIFT gesetzlicher Betreuer / Vertreter

Biker & Triker Freunde ohne Grenzen Selfkant e.V. - Integration von Mitmenschen mit Handicap
Am Stern 13 • 41849 Wassenberg • ☎ +49 163 2403014 • ✉ info@btfog.de • 🏠 www.btfog.de

1. Vorsitzender: Helmut Linnards • 2. Vorsitzender: Udo Jansen • Schriftführer: Hartmut Slex • Kassenwart: Marion Hölker
Registereintrag: Amtsgericht Aachen - Registerblatt VR 60473