

# Deutscher Allkampf Bund e.V.

Zur Grad- / Danprüfung des Deutschen Allkampf Bundes e.V.

am ..... in .....

erkenne ich die Prüfungsordnung des DAB e.V. in allen seinen Bestandteilen an.

Haftansprüche von mir gegenüber dem Ausrichter, Veranstalter und der Prüfungskommission bei Personen- bzw. Sachschäden sind ausgeschlossen.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, daß mein Sohn / meine

Tochter ..... an der Grad- / Danprüfung

am ..... in ..... teilnimmt.

Ich erkenne den oben aufgeführten Haftungsausschluß an.

.....  
Ort  
Erziehungsberechtigten

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des