
Einverständniserklärung für Teilnahme an Spielbetrieb

Volleyballclub Baustetten e. V.



16.09.2023

Einverständniserklärung gesetzlicher Vertreter

Ich erlaube meinem Kind aktiv an den Spielen des Volleyballclub Baustetten e. V. teilzunehmen.

.....

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass von ärztlicher Seite keine Bedenken gegen den Einsatz Kindes an den Volleyballspielen besteht. Ich werde den Verein unterrichten, wenn gesundheitliche Beeinträchtigungen erkannt werden.

.....

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters