

Zum Gebrauch für die Vereine:

----- ✂ ----- ✂ -----

Verein: _____
(Vereinsname)

Saison ____ / ____

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
FÜR DIE TEILNAHME AN VOLLEYBALL-JUGENDSPIELRUNDEN UND/ODER
VOLLEYBALL-AKTIVEN-SPIELRUNDEN IN DER SAISON ____ / ____**

Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn _____, geb. am _____, aktiv an
(Vorname, Name)
den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen des/der _____ in
(Vereinsname)
der oben angegebenen Saison teilzunehmen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass von ärztlicher Seite keine Bedenken gegen den Einsatz meiner Tochter/meines Sohns an den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen bestehen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

----- ✂ ----- ✂ -----

Verein: _____
(Vereinsname)

Saison ____ / ____

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
FÜR DIE TEILNAHME AN VOLLEYBALL-JUGENDSPIELRUNDEN UND/ODER
VOLLEYBALL-AKTIVEN-SPIELRUNDEN IN DER SAISON ____ / ____**

Ich erlaube meiner Tochter/meinem Sohn _____, geb. am _____, aktiv an
(Vorname, Name)
den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen des/der _____ in
(Vereinsname)
der oben angegebenen Saison teilzunehmen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass von ärztlicher Seite keine Bedenken gegen den Einsatz meiner Tochter/meines Sohns an den Volleyball-Jugendspielen und/oder Volleyball-Aktivenspielen bestehen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

