



Einverständniserklärung für Beginner Spieltage auf Area M / U18

Mit meiner Unterschrift als gesetzlicher Vertreter von meinem Sohn/meiner Tochter

_____ geb am: _____
(Name des Spielers) (Geburtsdatum des Spielers)

gebe ich _____
(Name des getzl. Vertreters)

geb am: _____ meine Zustimmung zur Teilname an den
(Geburtsdatum des gesetzl. Vertreters)

Spieltagen & Veranstaltungen auf Area M.

Ich bin telefonisch unter folgender Nummer zu erreichen:

+49 _____

Über die Risiken sowie die gesetzliche Lage bin ich informiert.

Meinem Sohn / meiner Tochter ist das Regelwerk bekannt und daran wird er/sie sich halten.

Die zusätzliche Verzichtserklärung wird von meinem Sohn/meiner Tochter obligatorisch am Spieltag vor Ort unterschrieben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift gesetzl. Vertreter)

