

# Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmer/innen an Kickbox-Wettkämpfen im Jahr \_\_\_\_\_



Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter:

Vor- Nachname	
Geb. Datum	
Straße, Hs.-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

an Kickbox-Wettkämpfen im oben angegebenen Jahr teilnehmen darf.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ein aktuelles, in diesem Jahr ausgestelltes sportärztliches Attest vorliegt (Eintrag im Sportpass), welches die vollständige Sporttauglichkeit bescheinigt.

Mein Kind ist gesund / muss Medikamente nehmen. Wenn Medikamente erforderlich, sind das die folgenden:

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der/den o. g. Veranstaltung/en gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

-----  
Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

-----  
Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten