



Einverständniserklärung

Bitte leserlich ausfüllen

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

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Notfalltelefon: _____

unter Aufsicht einer Verantwortlichen Aufsichtsperson, Trainer*In am Schnuppertraining, am Trainingsbetrieb, an Wettkämpfen als Mitglied, an allgemeinen sportlichen und überfachlichen Veranstaltungen der Stommelner Bogenschützen e.V. teilnimmt.

Das schriftliche Einverständnis der Sorgeberechtigten oder dessen Anwesenheit ist für alle Minderjährigen gesetzlich vorgeschrieben.

Diese Einverständniserklärung ist vor Beginn des ersten Trainings bei einer verantwortlichen Person bzw. Trainer*in abzugeben.

Nach der Digitalisierung der Informationen ist der Zugriff ausschließlich berechtigten Trainer*innen vorbehalten.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten



Hinweise für Jugendleiter und Trainer

(auf was muss Rücksicht genommen werden.)

Unser/e mein/e Sohn/Tochter

darf allein nach Hause gehen nach dem Jugendtraining und Veranstaltungen.

wird abgeholt von einem Erziehungsberechtigten.

darf abgeholt werden von _____
nach dem Jugendtraining und Veranstaltungen.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Unser/e mein/e Sohn/Tochter leidet unter folgenden Krankheiten/Beschwerden
(z.B. Asthma, Herz-Kreislaufproblemen, Diabetes usw.):

--

Unser/e mein/e Sohn/Tochter nimmt folgende Medikamente:

--

Sonstige Hinweise:

--

Sollten sich Änderungen am Gesundheitszustand oder sonstige wichtige Hinweise ergeben, werden wir dies umgehend den verantwortlichen Personen im Verein mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten