



Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zum Spielbetrieb für JugendspielerInnen in Vereinen des Westdeutschen Volleyball- Verbandes

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/meinem Sohn _____,
geb. am _____ in _____ in der Saison
20__/_ aktiv am Volleyball-Jugendspielbetrieb und/oder Volleyball-Erwachsenenspielbetrieb
des Vereins _____ teilzunehmen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass von ärztlicher Seite kein Bedenken gegen den
Einsatz meiner Tochter/meines Sohnes an den Volleyballspielen besteht.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten