

Einverständniserklärung für Minderjährige SSG Langen Abteilung American Football



Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen

Daten des Minderjährigen:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Daten der Eltern:

Name 1: _____

Vorname 1: _____

Name 2: _____

Vorname 2: _____

Telefon 1: _____

Handy 1: _____

Telefon 2: _____

Handy 2: _____

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre(n) ich (wir) mich (uns) einverstanden, dass mein (unser) Sohn am Training und Spielbetrieb der American Football Abteilung der Sport- und Sängere-Gemeinschaft 1889 e.V. teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift 1

Ort, Datum

Unterschrift 2